



LYCEE JULES FIL
1 Bd Joliot Curie
Infirmierie :04 68 10 52 73

Nom et adresse de l'Etablissement scolaire fréquenté en **2020/2021** :

.....

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Année scolaire : 2021/2022

Classe :

NOM : **Prénom**

Date de naissance :/...../.....

Lieu:.....

Nom du responsable légal 1 :

.....
Adresse :

Code postal + Ville :

Tel N°1 : Tel N°2 :

Nom du responsable légal 2 :

.....
Adresse :

Code postal + Ville :

Tel N°1 : Tel N°2 :

Nom et N° de tel d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, l'élève est orienté et transporté par les services de secours vers l'établissement de soins le mieux adapté et **selon les modalités définies par le SAMU**. La famille en est avertie le plus rapidement possible. **Tout élève hospitalisé sera impérativement récupéré par la famille.**

Nom du médecin traitant :

L'élève ne doit pas être en possession de médicaments. Les traitements doivent être déposés à l'infirmierie avec l'ordonnance. (Cf règlement intérieur)

Un PAI est-il déjà en place pour une pathologie chronique ?

oui

non

Si vous souhaitez transmettre des informations sur la santé de votre enfant, vous pouvez contacter le service infirmier.

Autorisation de prise en charge en cas d'urgence

En cas d'urgence, je soussigné(e) _____

Père

Mère

Responsable légal(e),

Autorise la prise en charge de mon enfant par les services de secours.

A.....

Le.....

Signature :