



# FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

Année Scolaire 2023-2024

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....

(Joindre une copie du carnet de vaccination)

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

**Observations que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement:** allergies, traitements en cours, précautions à prendre, PAI, PAP, MDPH, EIP...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Les renouvellements de PAI (concernant les maladies) et PAP (concernant les difficultés d'apprentissage comme dyslexie, dysgraphie, ...) sont à demander par les familles à chaque rentrée /réinscription scolaire. Le PAI est à demander auprès de l'infirmerie ; le PAP est à demander auprès du Professeur Principal.**

**Les ordonnances de moins d'un an et les traitements sont à remettre à l'infirmerie des la rentrée.**

Date et Signature des parents

\* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.