

FICHE D'URGENCE (non confidentielle) A l'attention du L.E.A.P.
Année scolaire 2021/2022

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° de sécurité sociale et adresse de votre caisse ou centre MSA de rattachement:

N° de l'assurance scolaire et adresse :

En cas d'accident ou de maladie, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

N° de téléphone du domicile : N° de portable :

N° de travail du père : Poste :

N° de travail de la mère : Poste :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Pour info : Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école, veuillez renseigner une demande de PAI (plan d'accueil individualisé) qui peut vous être envoyée sur simple demande par mail à l'adresse suivante :

laurent.derancy@cneap.fr

Autorisation médicale

Je soussigné(e) :

Représentant(e) légal(e) de :

En classe de :

Autorise, en cas d'urgence relative, l'établissement à appeler :

Un médecin : OUI NON

Les services de secours (SAMU, pompiers, ambulance) : OUI NON

Fait à, le

Rappel : En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade pris en charge par les services de secours est orienté par le médecin régulateur vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Nous rappelons **qu'un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**