



CHENNEVIÈRE MALÉZIEUX
Lycée Professionnel



PHOTO A COLLER

DIRECTION DE L'ENSEIGNEMENT SCOLAIRE

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement : **Année scolaire :** 2026/2027

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : __/__/____ **Classe :**

Numéro de portable de l'élève :

Nom et adresse des parents ou responsable légal :

.....

En cas d'accident, 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 :

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° de téléphone du père : Portable :

3. N° de téléphone de la mère : Portable :

4. Nom et n° de téléphone d'une personne afin de vous prévenir rapidement :

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.

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)

.....

.....

En cas de maladie chronique de votre enfant, souhaitez-vous la mise en place d'un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)(circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003) ou son renouvellement ?

Oui Non Si oui, se mettre en relation avec le médecin scolaire.

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

Signature du responsable légal

***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.**