



FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

**Institution Saint Joseph – 7 rue Lieutenant Audras – 69160 TASSIN
Tél : 04 78 34 07 51**

Nom de l'enfant	
Prénom de l'enfant	
Nom et adresse des parents ou du représentant légal	
N° et adresse du centre de sécurité sociale	
N° et adresse de l'assurance scolaire	

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 :

Téléphone domicile	
Portable père	
Portable mère	
Travail père	
Travail mère	
Nom et numéro de téléphone susceptible 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.

Les frais engagés sont à la charge des familles et non de l'établissement.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

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

Nom et adresse et téléphone du médecin traitant :

.....
.....

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'attention de l'infirmière de l'établissement.