

Fiche d'urgence à l'intention des parents 2026-2027

Nom de l'établissement : Ecole Maternelle Edouard Labeille 13109 Simiane-Collongue

Année scolaire : 2026-2027

Nom :

Prénom :

Classe : Date de naissance :

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.

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° du travail du père : Poste :

3. N° du travail de la mère : Poste :

4. Nom et n° de téléphone d'une personne 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.

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

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

Nom, adresse et n° de 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'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Date :

signature de la mère :

signature du père :