Classe:	



Photo

SERVICE MÉDICO-SOCIAL FICHE D'URGENCE * 2021 - 2022

Externe Demi-pensionnaire
Nom: Prénom:
Date de naissance : / Lieu de naissance :
Nationalité:
N° de téléphone portable de l'élève :
Adresse:
Mail:
N° de téléphone du domicile :
De quel collège/lycée venez-vous ?:
Dans quelle ville : De quelle classe ? :
Représentant légal 1
Nom, Prénom:
Profession:
Adresse (si différente):
Mail:
N° de téléphone du travail :
N° de téléphone portable :
Représentant légal 2
Nom, Prénom :
Profession:
Adresse (si différente):
Mail:
N° de téléphone du travail :
N° de téléphone portable :
Nom et n° de téléphone d' une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement en cas

d'urgence :

N° de sécurité sociale de l'élève ://
(Attestation de Droits à l'Assurance Maladie à télécharger sur Ameli.fr)
(Attestation de Brotts à l'Assurance Mande à telecharger sur America)
Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :
Observations particulières relative à la santé de l'élève
(antécédents médicaux, maladies, allergies, traitements en cours, précautions particulières à
prendre):
F
L'élève a-t-il (ou a-t-il eu) un suivi extérieur ?
☐ Service social ☐ Éducateur ☐ Psychologue/Psychiatre/CMP ☐ Autre
si oui, coordonnées :
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus
rapides.
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.
Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
Signature des parents ou du représentant 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.