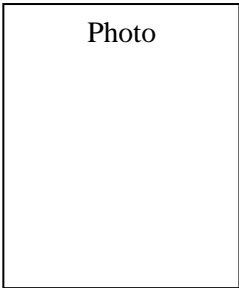


Classe :



**SERVICE MÉDICO-SOCIAL**  
**FICHE D'URGENCE \***  
**2023 - 2024**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ..... / ..... / ..... **Lieu de naissance** : .....

**Nationalité** : .....

**N° de téléphone portable de l'élève** : .....

**Adresse** : .....

**Mail** : .....

**De quel collège/lycée venez-vous ?** : .....

**Dans quelle ville** : .....

**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)** : .....

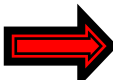
**Mail** : .....

**N° de téléphone du travail** : .....

**N° de téléphone portable** : .....

**Nom** et n° de téléphone d'une personne de confiance (si responsables légaux injoignables) :

.....



**N° de sécurité sociale de l'ÉLÈVE** : Joindre l'Attestation de Droits à l'Assurance Maladie à télécharger sur Ameli.fr - Rubrique « mes démarches en 2 clics »

**Nom 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....) :

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

**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 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.