

FICHE D'URGENCE - ANNÉE SCOLAIRE 2022 / 2023 -

à retourner pour le 27 juin 2022 à
école MONTFORT - 2 rue de la Brière - 44160 CROSSAC

Merci d'écrire en noir et très lisiblement les n° de téléphone

Nom de l'enfant : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom, adresse et profession des parents ou du responsable légal (en cas de séparation, notez les 2 adresses)

Père :

Adresse :

Profession :

Mère :

Adresse :

Profession :

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant vos coordonnées téléphoniques :

| | PÈRE | MÈRE |
|-------------------|------|------|
| N° tél domicile | | |
| N° portable perso | | |
| N° tél travail | | |

Nom, adresse et tél d'une personne à contacter si vous êtes absents (voisin, grands-parents ...) :

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

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.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame.....autorisons l'anesthésie de notre fils/fille.....au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A....., le
Signature des parents :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergie, traitement en cours, précaution particulière à prendre) :

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

Nom, adresse et n°tél. du médecin traitant :

.....