

Classe :

NOM : Prénom :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les parents le plus rapidement possible.

Nom et téléphone d'une autre personne.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par l'école. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou de son représentant légal.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique * : Groupe sanguin (si connu) :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Traitement médical particulier (allergies, traitement en cours ...) :

Numéro de sécurité sociale du père : /

Numéro de sécurité sociale de la mère : /

Observations particulières que les parents jugent utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

A le

Signature des deux parents

* Joindre la photocopie du carnet de santé de l'enfant concernant les vaccinations.

