

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS*

BO n°1 du 6 janvier 2000 protocole national sur l'organisation des soins et des urgences

FICHE ETUDIANT Année scolaire 2022-2023



		Nom-Prénom :					≅ Elève :	
		Né(e) le		Classe :				
	Nom et adresse du représentant légal ou des parents :							
		☎Domicile père:		1	omicile mère	;		
		☎Portable père	;	1	Portable mère	2:		
		🕿 Travail père	:	*	Travail mère	2:		
		Nom et numéro	d'une personne s	usceptible	d'être préve	nue en cas d'	'absence :	
						2 :		
		Nom, Adresse e	t N°de téléphon	e du méde	cin traitant			
NOM, Adresse du Centre de sécurité social dont l'élève dépe						e dépend et r	n° Sécurité Social	
		d'urgence vers l'hé	ôpital le mieux ada	ipté. La fan	nille est imméd	diatement aver	par les services de secours tie par nos soins. Un élève	
		mineur ne peut so	rtir de l'hôpital qu	i accompagne	e de sa famill	2.		
1)		•			•		e l'établissement : <u>par un médecin,</u>	
		tions particulières	•	ies uner gre	.s qui sont t	<u> nagnostiquees</u>	par an medeem,	
2)			•		_	· ·	[) Projet d'Accueil	
			<u>onnance sont indisp</u> icie-t-il d'un PAI?	•	<u>ur la délivran</u> NON	<u>ce des médicai</u>	<u>ments</u> .	
	5	Si OUI, pourquoi ?	>					
3)	Date d	lu dernier rappel (OT POLIO :					
			e des informations iire ou de l'infirmièr		•	ez le faire sous	s enveloppe fermée	
		Fait à		le	s	ignature :		