

## FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\*

Nom de l'établissement : **LYCEE DE L'EMPERI**

Année scolaire : **2023 – 2024**

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

Si votre enfant a fait l'objet d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) l'an dernier, cochez la case ci-contre

Les élèves dont l'état de santé nécessite la mise en place d'un PAI doivent demander un **dossier PAI lors de l'inscription** afin de présenter le **dossier pré-rempli** à l'infirmière dès la **rentrée**.

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : .....

2. N° du travail du père : ..... Portable : .....

3. N° de travail de la mère : ..... Portable : .....

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

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.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

.....

*\*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.