

## COLLEGE TARTENSON

### Fiche d'urgence à l'attention des parents

(Joindre une copie de la page des vaccins du carnet de santé pour les élèves de 6<sup>e</sup>)

Année scolaire : 20 /20

Nom : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : .....

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

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

.....

N° et coordonnées de la mutuelle (facultatif) : .....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

.....

En cas d'urgence, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

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

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

3. N° du travail de la mère : ..... Poste : .....

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, sur avis du médecin du SAMU

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

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.)

**Votre enfant doit-il bénéficier à la rentrée prochaine d'un :**

PAI                      oui      non

PAP                      oui      non

PPS (MDPH)            oui      non

**(Si vous avez répondu oui à une de ces propositions, merci de vous rapprocher du service de santé du collège au 0696.26.72.50)**

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

**Signature du parent ou représentant légal**

- **DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.**
- Un double sera remis aux transports sanitaires
- 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.