

**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^{ème})

Année scolaire 2026 - 2027

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.

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 : 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 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.