

FICHE SANITAIRE D'URGENCE

Document remis au service d'urgence
en cas d'accident

Nom Prénom

Classe Date de naissance

Nom et adresse des représentants légaux

.....
.....

Circonscription IEN
LE PUY -
YSSINGEAUX

ECOLE
ELEMENTAIRE JEAN
DE LA FONTAINE

Affaire suivie par
Mme Sabattier
Frédérique

Téléphone
0471656600

Courriel
ce.0430615K@ac-clermont.fr

Adresse
35 RUE D'ALSACE LORRAINE
43200
YSSINGEAUX

Site école
<https://sitesecoles43.ac-clermont.fr/0430615k/>

En cas d'urgence, la directrice appelle le SAMU. L'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

N° de téléphone domicile :/...../...../...../.....

N° de téléphone travail père :/...../...../...../.....

N° de téléphone travail mère :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable père :/...../...../...../.....

N° de téléphone portable mère :/...../...../...../.....

► Veillez nous fournir et préciser les éléments suivants :

■ Photocopie des vaccinations.

■ Allergies connues :

■ Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) : ☐ OUI ☐ NON

Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un projet d'accueil individualisé pourra être mis en place.

→ **Il vous appartient d'en faire la demande auprès du directeur d'école.**

■ Nom - Adresse - N° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

SIGNATURE DES PARENTS