

Année 2025-2026

***Ecole Maternelle***

***La Girouette***

***Chemin des Ecoles***

***86340 La Villedieu du Clain***

**FICHE D'URGENCE (NON Confidentielle)**

# Classe :

🞏 **Externe** 🞏 **Demi-pensionnaire** 🞏 **Interne** (préciser si interne dans un autre établissement)

**Nom : Prénom :**

Date de naissance : Lieu de naissance :

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

## Merci de faciliter notre mission en nous indiquant au minimum un numéro de téléphone :

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant légal 1 :** NOM Prénom : Adresse :🕾 domicile :🕾 travail :🕾 portable :Adresse électronique : | **Représentant légal 2 :** NOM Prénom **:** Adresse :🕾 domicile :🕾 travail :🕾 portable :Adresse électronique : |

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'avec sa famille****. Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transports…) seront réglés par la famille et pris en charge par la sécurité sociale si prescription médicale.*

## Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT Polio) :

NOM, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence : *allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre …*

Vous souhaitez transmettre des informations confidentielles : vous pouvez le faire, sous enveloppe, à l'attention de l'infirmier-ère ou du médecin de l’éducation nationale.

|  |  |
| --- | --- |
| À | le |

## Signature(s) du ou des représentants légaux :

*Cette fiche non confidentielle peut être utilisée sur les différents temps périscolaires de votre enfant.*