



663, route de l'église 74370 CHARVONNEX  
07 57 01 58 15 [ce.0740436x@ac-grenoble.fr](mailto:ce.0740436x@ac-grenoble.fr)

(document remis aux services d'urgence en cas d'accident)

\* Le Projet d'Accueil Individualisé s'applique aux élèves à besoins spécifiques (maladie signalée, pathologie chronique, dyslexie, ...).

Le PAI est un protocole établi par écrit entre les parents, l'établissement scolaire et des partenaires extérieurs, pour permettre l'accueil d'un élève souffrant d'un handicap ou d'une maladie.

## FICHE SANITAIRE D'URGENCE

### Élève

Nom : .....

Prénom : .....

Classe : .....

Date de naissance : .....

PAI  
OUI OU NON

### Représentant légal

Nom : ..... Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

Téléphone travail (**parent 1**) : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

adresse mail : ..... Lieu d'exercice : .....

Conditions particulières du service : .....

Téléphone travail (-parent 2) : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

adresse mail : ..... Lieu d'exercice : .....

Conditions particulières du service : .....

Autre contact éventuellement : Nom : ..... Prénom : .....

...../...../...../...../.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? OUI NON

Si oui, doit-il les porter durant les récréations ou les activités physiques ? OUI NON

Allergies connues : .....

Renseignements particuliers : .....

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

(*cette vaccination, pour être efficace, nécessite un rappel tous les 5 ans*)

Nom et adresse du médecin traitant : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....

**En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie par l'école le plus rapidement possible.**

Date : .... / .... / 20.....

Signature(s) :