ECOLE PRIMAIRE JEAN DION 1 rue de la Sommevue 08360 Château-Porcien

tel: 03-24-72-47-53 mail: ce.0080528f@ac-reims.fr site internet: http://sepia.ac-reims.fr/ec-chateau-porcien/

FICHE D'URGENCE*

Année scolaire: -----

Nom:	Classe
Prénom	Date de naissance
Nom et adresse des Parents ou du Représentant lég	
N° et adresse du centre de sécurité sociale :	
N° et adresse de l'assurance scolaire :	
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous don 1. N° de téléphone du domicile	nant au moins un numéro de téléphone :
2. N° de travail du Père :	
3. N° de travail de la Mère :4. Nom et N° de téléphone d'une personne susce	ptible de vous prévenir rapidement :
En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hô p	. La famille est immédiatement avertie par
Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .	
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)	
Observations particulières que vous jugerez utiles l'établissement (allergies, traitements en cours, pr	
Votre enfant présente-t-il un problème de santé ? Si oui, son état nécessite-t-il des soins ou un amén O oui O non	agement sur le temps scolaire?
Si oui, vous pouvez contacter le médecin scolaire	de l'ecole dés la rentrée.
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :	

^{*}Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière ou du directeur de l'établissement.