

Fiche d'urgence à l'intention des parents

A localiser à la vie scolaire pour les EPLE et chez le directeur pour les écoles (procédure académique du 20/02/2024)

Nom de l'établissement : Lycée polyvalent de Macouria
Année Scolaire : 2026 - 2027

Nom de l'élève : **Prénom :**

Classe : **Date de naissance :**

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....

N° et adresse du centre de Sécurité Sociale :
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :
.....

**En cas d'accident, 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**

N° de téléphone du domicile :

N° du père :

N° de la mère :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
.....

❖ **Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre):**.....
.....
.....
.....

❖ **En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur du SAMU) 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'accompagné de sa famille.**

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

Les élèves sont priés d'inscrire la date du dernier vaccin.

❖ **Date du dernier vaccin antitétanique (D.T.P ou D.T.C.P) :**

❖ **Date du vaccin contre la fièvre jaune :**

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 de l'établissement