

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS*

LYCEE ALAIN BORNE – 26200 MONTELMAR

Année scolaire : 2026/2027

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

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

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 :

1. N° de téléphone du domicile

2. N° du travail du père : Poste :

3. N° du travail de la mère Poste :

4. 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'accompagné de sa famille.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons l'anesthésie de notre fils/fille
..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

À

le

Signature des parents

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Joindre la photocopie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre .
.....
.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :
.....

NOUS VOUS RAPPELONS QU'UN PAI EST NÉCESSAIRE POUR LA PRISE D'UN TRAITEMENT SPÉCIFIQUE.

** 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