

FICHE D'URGENCE

Année scolaire 20.. / 20..

(Académie de Créteil-Inspection Académique du 77-Ecole C. FABRICI)

Nous vous remercions de bien vouloir compléter cette fiche attentivement. En cas de doute, n'hésitez pas à nous contacter au 01.64.52.40.33. Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatisé dans le cadre unique de la gestion administrative de l'école. Nous avons pour cela fait une déclaration à la CNIL. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 vous avez accès aux données saisies pour leur consultation ou modification.

NOM (en majuscule) : Classe :

Prénom(s) : Sexe : F M

Né(e) le : à :

Nationalité :

Nombre de frères et sœurs fréquentant l'école : en maternelle, classe :
..... en élémentaire, classe :

INFORMATIONS MEDICALES

Attention, en cas de problèmes médicaux, pensez à nous transmettre les certificats médicaux.

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

Si oui, lequel :

L'enfant fait-il des allergies ? (alimentaire, médicaments, autres...)

L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? (asthme, diabète, convulsions, autres...).....
.....

L'enfant porte-t-il des lunettes ? Si oui, en classe en récréation en sport autre

Autres informations pouvant être utiles à l'école concernant votre enfant :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :(rappel tous les 5 ans obligatoire)

Nom et adresse de la société d'assurance :

Téléphone :

Responsabilité civile Numéro de contrat :

Individuelle accident Numéro de contrat :

**Pensez à nous fournir l'attestation d'assurance au nom de votre enfant avec les mentions Responsabilité civil
ET Individuelle accident.**

Médecin traitant :

Nous soussignés(Père)..NOM Prénom :

(Mère)..... Prénom :

autorisons l'anesthésie de notre enfant

au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à :le Signature DES responsables légaux :