



FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Ecole Jean Bouysset à Mouleydier

Année scolaire

ELEVE

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou représentant légal :

N° de téléphone du père : N° de téléphone de la mère :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident ou malaise aigu, les services scolaires appellent le SAMU : 15
La famille sera prévenue par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en donnant un numéro de téléphone :

N° téléphone du domicile :

N° de téléphone du travail du père

N° de téléphone du travail de la mère

NOM et N° de téléphone d'une autre personne susceptible de vous prévenir
rapidement.....

Observations que vous souhaitez porter à notre connaissance :

(Allergies, traitement en cours, précautions particulières, etc...)

Nom et adresse et n° de téléphone du médecin traitant :