

## FICHE D'URGENCE

2023/2024

Document **non confidentiel** valable dans l'enceinte du lycée et lors des déplacements en France et à l'étranger.

**Merci de nous signaler tout changement concernant l'état de santé de votre enfant au cours de sa scolarité** (sur feuille libre dans une enveloppe à l'attention de l'infirmière, préciser confidentiel).

Nom de l'élève: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à: \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

N° sécurité sociale (de l'élève ou du représentant légal) : \_\_\_\_\_

Régime :  Interne  Demi pensionnaire  Externe  Interne/Externe

Numéro de portable de l'élève : \_\_\_\_\_

Pour les élèves en FM ou SHN, n° de licence : \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir (cocher le représentant légal).

<input type="checkbox"/> <b>Mère</b>	<input type="checkbox"/> <b>Père</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
Tel domicile : .....	Tel domicile : .....	Tel domicile : .....
Tel travail : : .....	Tel travail : : .....	Tel travail : : .....
Portable : : .....	Portable : : .....	Portable : : .....

Adresse du jeune si différente : .....

Nom, adresse et téléphone du **médecin traitant** : .....

**Observations** particulières que vous jugerez utiles de signaler (**allergies, traitements, dispenses, précautions à prendre...**) :

**Vaccination** antitétanique (DTP) date du dernier rappel : .....  
(Si il y a eu des vaccins depuis l'entrée au lycée, joindre une photocopie du carnet de vaccination réactualisé.)

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

**Dans tous les cas, l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.**

Signature des représentants légaux :