

# FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Nom de l'établissement **Lycée Victor HUGO**

Année scolaire : **2023 / 2024**

Nom : ..... 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 : .....

2. N° du travail du responsable légal 1 : ..... N° de portable : .....

3. N° du travail du responsable légal 2 : ..... N° de portable : .....

4. Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir : .....

5. N° de l'élève : .....

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.

- **Merci de joindre obligatoirement la photocopie des vaccinations de votre enfant**
- **Au cours de l'année scolaire écoulée, votre enfant a-t-il bénéficié d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé pour raison médicale) ? ou tout autre dispositif d'aménagement.....**
- Si oui, veuillez joindre sous pli cacheté à l'intention de l'infirmière de l'établissement.

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 : .....

Date et signature des parents