



**SERVICE VIE SCOLAIRE**  
**Année 2017-2018**

# Site de Biganos

## FICHE D'URGENCE

**REGIME : EXT - DP** (entourer)

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Classe** ..... **Date de naissance :** .....

Nom et adresse du responsable légal .....

Numéro de sécurité sociale de l'élève : .....

Numéro de sécurité sociale du représentant légal : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

Nom et numéro de téléphone du responsable légal 1 : .....

Nom et numéro de téléphone du responsable légal 2 : .....

Autre personne à prévenir en cas d'urgence (nom + téléphone) : .....

Numéro de portable de l'élève : .....

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

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

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

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL : A remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.**

***Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles à l'attention de l'infirmière de l'établissement, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée..***

***Si l'état de santé de votre enfant nécessite un protocole d'urgence (Projet d'accueil Individualisé : PAI) vous devez adresser une demande écrite auprès de l'infirmière à la rentrée scolaire.***