

---

## FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS

Ecole Maternelle Marius Campagno Le Tignet  
Tel : 04 93 66 43 09

Année scolaire : 2020/2021

---

Nom: ..... Prénom: .....

Classe : ..... Date de naissance : ..... Poids : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....  
.....  
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

---

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1 Nom et qualité : ..... N° tel : .....

2 Nom et qualité : ..... N° tel : .....

3 Nom et qualité : ..... N° tel : .....

4 Nom et qualité : ..... N° tel : .....

---

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : .....  
(Pour être efficace cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement

Allergies .....

Traitements en cours .....

Asthme .....

Précautions particulières.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

.....

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.

Signature :

