

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS

Cette fiche complétée et signée doit être envoyée par mail au secrétariat des élèves 1 à l'adresse ci-dessous :

lucien.landeau@ac-aix-marseille.fr sous le format suivant : en PDF, appeler le fichier **NOM_Prénom_Seconde_fiche_d_urgence** (exemple : **DURAND_Jean_Seconde_fiche_d_urgence**).

Nom de l'établissement : Lycée Georges Duby
Année scolaire : 2023/2024

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Date de naissance : .../.../.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° de téléphone du domicile :

N° et adresse du centre de sécurité sociale

N° et adresse de l'assurance scolaire

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

N° du travail du père : N° du portable du père :

N° du travail de la mère : N° du portable de la mère :

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

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.

Nous vous invitons fortement à transmettre les informations confidentielles, sous enveloppe, par écrit, à l'intention de l'infirmière.

- Signaler à l'infirmière si PAI, PPS ou langue maladie en cours.
- Tout traitement nécessitant la prise de médicaments même de façon ponctuelle au lycée doit être déposé à l'infirmier avec une ordonnance du médecin (voir règlement intérieur).

Autorisation d'intervention chirurgicale

Nous soussignés, Madame et/ou Monsieur
autorisons l'**anesthésie** de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou
d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

A : le

Signature des parents :

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

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

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.