



Tu me dis, j'oublie .

Tu m'enseignes, je me souviens.

Tu m'impliques, j'apprends .



SAINT GEORGES DE L'OYAPOCK

Année Scolaire : 2024-2025

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

Nom de l'élève : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom des parents ou du représentant légal :

Adresse :

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 mentionnés ci-dessous :

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° du travail du père : n° portable :

3. N° du travail de la mère : n° portable :

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

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

:

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur du SAMU) et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION A L'ECOLE

Les élèves sont priés de joindre les photocopies des certificats de vaccinations suivantes ou le bon de vaccination :

➤ Vaccin antitétanique (D.T.P ou D.T.C.P) :

➤ Vaccin contre la fièvre jaune :

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

Le : Signature :

- Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire