



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 :

Nom du médecin traitant : n° de téléphone :

N° de Sécurité sociale :

L'assurance scolaire (GMF, MAE etc):

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 autre personne susceptible de vous prévenir rapidement (les frères ou sœurs majeurs, famille hébergeante, assistante familiale) :

Observations particulières avec les ordonnances 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 ou le bon de vaccination signé par le médecin ou la contre-indication signé par le médecin.

Le : Signature :

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