

FICHE D'URGENCE – ANNEE SCOLAIRE 20...../20.....

Ecole Charlemagne, Edupôle, 28 route de Diekirch, L-7220 Walferdange, Luxembourg

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du responsable légal :

.....

N° de sécurité sociale :

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 :

1. N° de téléphone du domicile :
2. N° du travail du père :
3. N° du travail de la mère :
4. N° de téléphone et nom 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.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame

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.....

Signatures des parents :

► 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, traitement en cours, précautions particulières à prendre, énurésie...):
.....
.....

► nom, adresse, numéro de téléphone du médecin traitant :

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes

Maladie	Date	Maladie	Date
Varicelle		Rubéole	
Coqueluche		Oreillons	
Rougeole		Scarlatine	

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'attention de la directrice.