



Inspection académique du Rhône

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Nom de l'établissement : Lycée EDOUARD BRANLY
25 rue de Tourvielle
69322 LYON Cedex 05

Année Scolaire : 2019/2020

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Interne : oui : non :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

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.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° de portable du père : de la mère :

3. N° du travail du père : Mail :

4. N° du travail de la mère : Mail :

5. 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.

LES FRAIS ENGAGES SONT A LA CHARGE DES FAMILLES ET NON DE L'ETABLISSEMENT

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique obligatoire : .. / .. /

Dates du vaccin de la rougeole (2 doses nécessaires pour être efficace): 1^{ère} dose :

2^e dose :

Ou joindre la photocopie du carnet de vaccination.

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

(Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, ...)

PAI Dossier MDPH Aménagement pédagogique : PPS ou PAP ou PPRE

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

- **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.
Cette fiche annule et remplace toute fiche utilisée antérieurement.