

FICHE D'URGENCE MEDICALE
Année scolaire 2023/2024

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 l'infirmier (ère) de l'établissement.

Lycée Professionnel Marcelle Pardé – Bourg en Bresse

Nom de l'élève : Prénom : Qualité : Ext – D.P. – Int.
Classe : Date de naissance :

☎ Portable de l'élève

Nom, prénom et adresse des parents ou du responsable légal :
.....

☞ **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 ☎ du domicile : Portable :

② ☎ du travail du père : Portable :

③ ☎ du travail de la mère : Portable :

④ Nom et ☎ d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
.....

⑤ Nom, adresse et ☎ du médecin traitant :
.....

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

.....

- PAI (Projet Accueil Individualisé) : établi à la demande de la famille
- PAI à renouveler (joindre une ordonnance récente et valable sous pli cacheté)
- Handicap
- PPS (suivi MDPH)

	Vaccin antitétanique pour tous les élèves	Vaccin anti-hépatite B pour les bac pro ASSP et CAP AEPE	Vaccin anti-Covid-19 pour les bac pro ASSP
Date dernier(s) rappel(s)	-	-	-
	-	-	-
	-	-	-

⇒ **Joindre les photocopies des vaccinations**, vérifier que nom et prénom figurent bien sur les photocopies

☞ **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 avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. Les frais de consultation médicale, transport et pharmacie sont à la charge des familles sauf en cas d'accident du travail de l'élève déclaré selon la législation en vigueur.**

A, le.....
Signature du responsable légal,

Signature de l'élève,
(si majeur)