



Ecole Notre Dame-Anetz-
 163, rue des Pinsons
 44 150 Vair-sur-Loire
ec.vair-notre-dame@ec44.fr

FICHE D'URGENCE ANNEE 2021-2022

Renseignements concernant _____, né(e) le _____
 et scolarisé(e) en classe de _____
 demeurant à/au _____
 fils/fille de Madame _____ et/ou Monsieur _____

N° de Sécurité sociale de la personne à laquelle l'enfant est rattaché(e) : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_
 et adresse du centre de rattachement : _____
 Assurance scolaire de la **Mutuelle Saint Christophe**- n° du contrat 208 500 508 322 87

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides en respectant l'ordre d'appel indiqué ci-dessous :

N° de téléphone/Qualité (travail, mère, nourrice...)	Nom(s)
1 _____ domicile	_____
2 _____	_____
3 _____	_____
4 _____	_____

En cas d'urgence, l'enfant 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(e) enfant mineur(e) ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné(e) de sa famille.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés Madame _____ et/ou Monsieur _____ autorisons l'anesthésie de notre fille/fils _____ au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, elle/il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à _____, Signature des responsables légaux :
 Le _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____
Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :.....

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