FICHE D'URGENCE
ANNEE 2022-2023

Ecole Notre Dame-Anetz-
163, rue des Pinsons
44 150 Vair-sur-Loire
02 40 83 00 92 / 07 87 13 35 69
ec.vair-notre-dame@ec44.fr

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_____	_____
2_____	_____
3_____	_____

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 aigüe à évolution rapide, elle/il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à _____, Signature de la/ les personne(s) ayant rempli cette fiche
Le _____

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
_____

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