



A REMPLIR OBLIGATOIREMENT FICHE SANITAIRE D'URGENCE

Année scolaire 2022-2023

NOM DE L'ECOLE :

Nom élève Prénom élève

Classe Date de naissance

Nom et adresse du représentant légal

N° de téléphone responsable légal :

N° de téléphone travail père :

N° de téléphone travail mère :

N° de téléphone portable père :

N° de téléphone portable mère :

Noms, prénoms et n° de téléphone des personnes à contacter en votre absence :

1/

2/

3/

4/

Allergies connues :

Renseignements particuliers :

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** :

Nom et adresse du médecin traitant :

N° de téléphone :

En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible.

Date : / / 20..

Signature :