



## FICHE D'URGENCE

Non confidentielle conforme au RGPD à renseigner par les représentants légaux à chaque rentrée scolaire.

<b>Année scolair</b> e : 202/ 202	
Classe : <u>ELEVE</u>	
NOM: Prénom:	
Adresse:	
Date de naissance :	
Numéro de portable de l'élève majeur :	
REPRESENTANTS LEGAUX :	
NOM - Prénom :	NOM - Prénom :
domicile	domicile portable: travail:
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la Indiquer au moins deux contacts de votre entourage : les rapidement :	famille par les moyens les plus rapides. s coordonnées des personnes susceptibles de vous préver
NOM	
d'urgence vers l'hôpital ou le service de soins le mieu Les responsables légaux sont immédiatement avertis	
Votre enfant a-t-il un PAP (Projet d'Accompagnement P	ersonnalisé) : 🗆 oui 🗆 non
Votre enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé p (Le PAI sera joint en cas de sortie ou de voyage scolaire)	
Votre enfant a-t-il un PPS (Projet Personnalisé de Scola (Le PPS sera joint si besoin en cas de sortie ou de voyage	
Souhaitez-vous évoquer un point particulier sur la sar Si oui, et/ou si votre enfant bénéficie d'un PAI et/ ou d'un remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du person	PPS, veuillez renseigner la fiche de santé confidentielle, à
A chaque inscription dans l'établissement, fournir la photo sous enveloppe cachetée, à l'attention du personnel infirm	ocopie des vaccinations avec la fiche confidentielle de santé, nier de l'établissement.
A Le	Signature des représentants légaux :

BO du 16 Juin 2005 relatif à l'archivage : fiche conservée 2 ans puis détruite