Ecole Elémentaire Publique LES MESANGES / MACHEREN

FICHE D’URGENCE

**Nom** de l'élève Prénom : **Sexe : M F**

**Date et lieu de naissance** : né(e) le \_\_/\_\_/\_\_\_\_à (commune et département) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse** :.............................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Mère*** | ***Père*** |
| Nom de jeune fille : Nom marital : ……………………………………..Prénom : ............................................................ |  Nom :  Prénom : ......................................................... |
| **Profession** |  |  |
| **Situation de famille** |  Marié.e / vie maritale / séparé.e - divorcé.e / célibataire |
| **Garde si séparation des parents** |  |
| **Adresse postale****si différente** |  |  |
| **N°de téléphone** | domicile : portable : travail :  | domicile : portable : travail :  |
|  **Autorité parentale** |  oui – non |   oui - non  |

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice. En l'absence d'information remise au directeur d'école (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant ou d'une déclaration conjointe d'un acte de communauté de vie), **chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.**

**Frères et sœurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *(NOM et) Prénom* | *Année de naissance* | *(NOM et) Prénom* | *Année de naissance* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Médecin traitant à contacter le cas échéant : Tel : ..........................................

**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 immédiatement avertie par nos soins (l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides). Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Problèmes de santé, allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ou contre-indications :

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Lunettes :

L'élève porte-t-il des lunettes : oui □ non □ Si oui, doit-il les porter : en permanence : oui □ non □

pour la lecture : oui □ non □

uniquement pendant les activités en classe : oui □ non □

Sécurité sociale :

N" de sécurité sociale :

du père : Caisse : ............................................

de la mère : Caisse : ............................................

Assurance :

Contrat d'assurance : responsabilité civile : □ assurance scolaire : □

Nom de la compagnie :

Adresse :................................................................................................................................................

N° de police :

Suivis extérieurs :

**Votre enfant est-il suivi** :

au CMP ? oui □ non □

par un orthophoniste ? oui □ non □

autre : ..................................................................................................................................................... ...

**IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible.**

**Date : Signature de la mère : Signature du père :**

**Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification aux données vous concernant. Pour l'exercer, contacter le directeur**.