

Fiche de renseignements et d'urgence

Année 2020-2021

Nom de l'enfant :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

à :

En cas d'accident grave à l'école, la directrice essaiera toujours de joindre les parents. À cet effet, les renseignements donnés ci-après doivent être très précis. Merci.

	Mère	Père
Nom, prénom		
Adresse mail		
Adresse		
Numéro de portable		
Numéro de fixe		
Profession, lieu de travail		

Frères et sœurs scolarisés dans l'école		
Prénom(s)	Date(s) et lieu(x) de naissance	Classe(s)

Nom et numéro d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Date du dernier rappel de vaccin DTP (Diphtérie/Tétanos/Polio rappel tous les 5 ans) : _____

Observations particulières concernant l'élève, allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre :

Plan d'accueil individualisé (PAI) pour les élèves souffrant d'une pathologie chronique, d'intolérance alimentaire ou d'allergie :

OBLIGATOIRE en cas d'allergie alimentaire

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant : _____

Inscription à la cantine régulière :

Inscription à l'étude régulière :

En cas d'urgence ou d'absence de responsable, j'autorise la Directrice à faire conduire mon enfant à l'hôpital de Villefranche-sur-Saône par les pompiers.

Signature des parents :

Mère

Père