



## FICHE D'URGENCE – session 2026/2027

À remplir et à remettre à l'établissement

NOM :

Prénom :

Niveau (à la rentrée 2026) :

Date de naissance :

Nom des parents ou du représentant légal :

Adresse :

N° sécurité sociale :

Adresse du centre de rattachement :

N° police d'assurance :

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

**En cas d'accident**, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant **au moins un numéro de téléphone** :

- N° de téléphone du domicile :
- N° portable du père : N° du travail (+poste) :
- N° portable de la mère : N° du travail (+poste) :
- Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

**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 (décision du SAMU). **La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

**Votre enfant présente-t-il un problème de santé ?**

OUI  NON

**Avait-il un PAI l'année dernière ?**

OUI  NON

**Si son état de santé nécessite des soins, un traitement ou un aménagement sur le temps scolaire, vous pouvez contacter l'infirmière du lycée dès la rentrée**

**Date :**

**Signature :**

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire ;

case à cocher si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez alors le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin de l'Éducation Nationale.