



# FICHE D'URGENCE INFIRMERIE 2025/2026

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Classe : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom et adresse des parents ou représentants légaux :

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

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire/Mutuelle de santé/ Numéro de contrat :

.....  
.....

**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 :**

**1. N° de téléphone du domicile :** .....

**2. N° du travail/mobile du père ou responsable 1 :** .....

**3. N° du travail/mobile de la mère ou responsable 2 :** .....

**4. 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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique ..... (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

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

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

.....  
.....

*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement*

Date et signature du ou des responsables légal(aux) :

.....  
.....

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé d'informations nominatives. La loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnaît un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer par demande écrite auprès de M. le Proviseur du lycée Paul Langevin, 4 rue Maurice Payret-Dortail 92150 SURESNES