

FICHE SANITAIRE

Nom : Prénom :
.....
Classe : Date de naissance:

Nom et adresse des parents ou du représentant légal:

N° de téléphone domicile:
N° de portable :(père) /(mère)
N° travail du père: (poste n°:.....)
N° travail de la mère: (poste n°:
Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement <u>et/ou de venir</u> chercher votre enfant:

N° et adresse de Sécurité Sociale:

--

Nom, Prénom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant:

--

Sauf en cas d'extrême gravité nécessitant une hospitalisation immédiate, c'est à la famille qu'il appartient de revenir chercher un élève malade ou légèrement blessé, après notre appel téléphonique. Nous ne pouvons se substituer à elle.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté ou transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. 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.

VACCINS (merci de JOINDRE LA PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS)

Date du dernier rappel antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement:

L'élève a-t-il un traitement ? OUI - NON Si oui,
lequel :.....
Est-il allergique à un médicament ? OUI -NON Si oui,
lequel :.....

DELEGATION DE POUVOIRS ET AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous, soussignés Monsieur et/ou Madame (père, mère, tuteur)
Demeurant.....
-donnons une délégation de pouvoirs à Madame GALLOUX M-France ou en son absence, à l'adjoint ayant délégation, en cas d'urgence, pour prendre toutes décisions de transport ou d'interventions cliniques jugées indispensables par le médecin appelé.
-autorisons l'anesthésie de notre fils / fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il / elle aurait à subir une intervention chirurgicale.
Le chef de famille doit obligatoirement écrire de sa main cette phrase avant de signer :
« **Lu et approuvé. Bon pour autorisation parentale** ».

A..... le Signature des parents: