

FICHE D'URGENCE DNMADE

ANNEE SCOLAIRE 2026 – 2027

IDENTIFICATION DE L'ETUDIANT :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Classe : Régime : Externe
 Numéro de téléphone :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS :

N° de sécurité social de l'étudiant :
 Nom et adresse des parents :
 En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Pour cela, merci d'indiquer au moins un numéro de téléphone :

Parent 1	Parent 2
Portable :	Portable :
Travail :	Travail :
Domicile :	Domicile :

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

INFORMATIONS MEDICALES :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (D.T.Polio) de l'étudiant :
Joindre une photocopie nominative et datée des pages du carnet de santé concernant les vaccinations.
 Nom et n° de téléphone de son médecin traitant :
 Si son état de santé nécessite un aménagement de sa scolarité, la prise de repas spéciaux ou la prise de médicaments pendant le temps scolaire, vous pouvez contacter l'infirmière du lycée afin d'élaborer un projet d'accueil individualisé (PAI).
 L'étudiant a-t-il un PAI actuellement ? Faut-il en élaborer un pour l'année 2026-2027 ?
 Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :
Tous documents confidentiels doivent être transmis sous pli fermé à l'attention de l'infirmière scolaire.

URGENCES :

En cas d'urgence, l'étudiant est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par l'établissement.

Pour les étudiants mineurs : Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame
 donnons notre autorisation dans le cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, notre enfant aurait à subir une intervention chirurgicale d'urgence.

Un étudiant mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de ses responsables légaux ou d'une personne mandatée.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal ou de l'étudiant majeur :