

# FICHE SANITAIRE D'URGENCE – ANNÉE 2021/2022

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Né(e) le : .....

☐ Garçon

☐ Fille

Adresse: .....

Allergies ou problèmes de santé connus :  
.....  
.....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

① NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Mail : .....

② NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Mail : .....

## MEDECIN TRAITANT

NOM : .....

Adresse: .....

Téléphone : .....

*En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école*

Date : .... / .... / .....

Signatures :