



Lycée Montesquieu
165, rue E. Zola
BP 99
95224 Herblay Cedex
Tel : 01.34.50.71.00

Année scolaire 2025/2026

FICHE D'URGENCE

A remplir obligatoirement par les responsables légaux

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :
.....
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1 – N° de téléphone du domicile :

2 – N° de téléphone du travail du père :

Portable :

3 – N° de téléphone du travail de la mère :

Portable :

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. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'établissement. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagnés de ses responsables légaux.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(pour être efficace, une vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :
.....
.....

Date :

Signature des parents ou du représentant légal

*** DOCUMENT à remplir par les responsables légaux à chaque début d'année scolaire.**

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