inspection académique Essonne
académie Versailles
éducation nationale

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
Inspection Académique de l'Essonne

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

à remplir et à remettre à l'établissement

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles 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 scolaire de l'établissement Mme JUBÉ

Lycée Henri POINCARE

36 rue Léon Bourgeois 91120 PALAISEAU

Année scolaire : 2025/2026

Nom : …… Prénom : ……
Classe : …… Date de naissance : ……

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

N° de sécurité sociale de l'élève (à demander auprès de son centre de sécurité sociale pour les élèves n'ayant pas encore de carte de Sécurité Sociale, impératif pour les déclarations de travail)
……

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 (et veillez à nous avertir de tout changement).

1. N° de téléphone du domicile : ……
2. N° du travail du père : …… ou n° portable :……
3. N° du travail de la mère : …… ou n° 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 (SAMU). La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

Pour les élèves entrants en seconde professionnelle ASSP (Aide Service et Soins à la Personne) joindre obligatoirement l'Attestation Vaccinale.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : ……

Votre enfant présente-t-il un problème de santé ? **OUI** ☐ **NON** ☐

Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) **l'année dernière ?** **OUI** ☐ **NON** ☐

- **Merci de remettre une copie à l'infirmière à la rentrée si vous souhaitez le reconduire.**

Date et signature