Ecole Notre Dame
12, rue d'Issé
44590 St Vincent des Landes
02 40 55 33 17
ec.st-vincent-landes.notre-dame@orange.fr
ecolenotredame-saintvincentdeslandes.fr

Année scolaire 2025-2026

FICHE D'URGENCE

Nom de l'établissement : Ecole Notre Dame – 12 rue d'Issé – 44590 Saint Vincent des Landes

Nom : …… Prénom : ……

Classe : …… Date de naissance : ……

Nom et adresse du responsable légal 1 :

……

……

Nom et adresse du responsable légal 2 :

……

……

N° et adresse de l'assurance scolaire : Mutuelle Saint Christophe

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille le plus rapidement possible

1. N° de téléphone du domicile : ……
2. N° du travail du responsable : (NOM et prénom) …… portable : ……
3. N° du travail du responsable : (NOM et prénom): …… portable : ……
4. Nom d'une personne relai joignable en cas d'urgence rapidement :

Mme/Mlle/M ……

Lien avec l'élève : ……

N° de téléphone ……

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- **Date du dernier rappel de vaccin antitétanique** : ……..

- **Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (*allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre*) :

  ……

  ……

- **NOM, adresse** et **n° de téléphone** du **médecin traitant** : ……