



Fiche d'Urgence

En cas d'accident le lycée s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides
Document non confidentiel à remplir à chaque début d'année scolaire

1) Élève

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ___/___/___ Classe : _____ Qualité : Ext DP Int

2) Coordonnées des parents ou des responsables légaux

Lien	Nom & Prénom	N° portable	N° Travail	Courriel
Parent 1	_____	___/___/___/___/___	___/___/___/___/___	_____
Parent 2	_____	___/___/___/___/___	___/___/___/___/___	_____
Tuteur	_____	___/___/___/___/___	___/___/___/___/___	_____

Adresse 1 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse 2 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement

Nom : _____ Tel : ___/___/___/___/___

3) Coordonnées de l'assurance scolaire

Nom de l'assurance : _____ Tel : ___/___/___/___/___

Adresse : _____

N° de contrat : _____

4) Coordonnée du médecin traitant

Nom du médecin : _____ Tel : ___/___/___/___/___

Adresse : _____

5) Vaccins

Date du dernier vaccin antitétanique (DTP) : ___/___/___

6) Problématique de santé

Informations utiles à signaler au lycée (allergies, traitements en cours, précautions spécifiques...) :

Mon enfant suit un traitement pendant le temps scolaire pour une maladie chronique :

- Je sollicite la **mise en place d'un PAI** (*prévoir un rendez-vous avec le service infirmerie*).
- Je sollicite le **renouvellement du PAI existant**

Merci d'en informer le service infirmerie et lui fournir :

- **l'ordonnance** (*attention : validité un an date à date*) ;
- **le PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) en cours le cas échéant ;
- **les médicaments** (*attention : la date de péremption doit couvrir l'année scolaire 2026/2027*).

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière du lycée.

Tous les documents et informations complémentaires sont disponibles sur l'ENT du lycée en page d'accueil :
<https://plaine-ain.ent.auvergnerhonealpes.fr>

Signature : Des parents / Des responsables légaux
Date : ___/___/___

De l'élève majeur
Date : ___/___/___