



FICHE D'URGENCE (NON confidentielle)

Classe :

Externe

Interne

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

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

Merci de faciliter notre mission en nous indiquant un numéro de téléphone

Représentant légal 1 – NOM :

Adresse :

Tel Domicile

Tel Travail :

Portable :

Adresse électronique :

Représentant légal 2 – NOM :

Adresse :

Tel Domicile

Tel Travail :

Portable :

Adresse électronique :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un étudiant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un étudiant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'avec sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DT Polio et HB) :

(Joindre la photocopie des vaccinations DTP et HB, article L.311-2 code de la Santé publique)

NOM, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

L'étudiant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

L'étudiant a-t-il un PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation – Dossier MDPH) : OUI NON

L'étudiant a-t-il un PAP (Projet d'Accueil Personnalisé) : OUI NON

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgences : allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)

Vous souhaitez transmettre des informations confidentielles : vous pouvez le faire, sous enveloppe, à l'attention de l'infirmière ou du médecin de l'éducation nationale.

À _____, Le _____

Signature(s) de l'étudiant majeur ou du/des représentants légaux :

** Vos informations personnelles sont conservées de façon sécurisée dans un cadre de confiance pendant la durée réglementée et strictement nécessaire aux traitements (Référence BOEN N° 24 du 16 juin 2005). L'accès à vos données personnelles est strictement limité à l'établissement d'affectation ainsi qu'aux services de secours et de soins amenés à prendre en charge votre enfant dans le cadre d'une urgence. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi 2018-493 du 20 juin 2018 et au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 sur la protection des données, Vous-même – et votre enfant s'il a plus de 15 ans – avez le droit d'accéder à vos données personnelles et le droit de les rectifier en formulant une demande écrite au proviseur du lycée ou Rectorat de Montpellier, Délégué à la protection des données (dpd@ac-montpellier.fr).*

Les données mentionnées sur la présente fiche sont conservées par l'établissement scolaire durant l'année scolaire afin de permettre la prise en charge de votre enfant et votre information dans le cadre de l'urgence. A l'issue de ce délai, les données renseignées seront supprimées.