



Fiche renseignements et urgence

Merci de compléter toutes les rubriques de cette fiche qui sera utilisée par l'équipe enseignante

NOM et PRENOM de l'enfant _____

Date de Naissance _____

	Parent 1	Parent 2
NOM		
PRENOM		
Adresse		
Téléphone (où on peut vous joindre en cas d'urgence)		
Adresse mail (pour recevoir documents de l'école)		

Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

NOM, Prénom	Téléphone	Liens avec l'enfant

Personnes mandatées pour reprendre l'enfant

Nom, Prénom	Téléphone	Liens avec l'enfant

Pour les cas exceptionnels, ou en cas de changement, une autorisation écrite sur papier libre doit être remise à la direction. Sans cette autorisation, l'enfant ne quitte pas l'école.

Informations médicales : allergies, intolérance, autres

Aucun médicament ne peut être donné à l'enfant sans un document complété et signé par le médecin (nom du médicament- posologie - heure de délivrance)

<i>Nom médecin traitant</i>	
<i>Régime alimentaire (allergies, intolérances)</i>	
<i>Signes nécessitant une intervention sans recourir à la procédure d'urgence</i>	
<i>Signes nécessitant une intervention en urgence</i>	
<i>Procédure d'urgence</i>	

Vignette mutuelle