

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE,
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE L'ÉNERGIE

Lycée Maritime et Aquacole de Bastia

Service
Direction

PIECE N°5

AUTORISATION DE SOINS
Fiche d'urgence à l'intention des parents
(à retourner complétée et signée à l'établissement scolaire)

Nom de l'établissement : Lycée Professionnel Maritime et Aquacole Jacques Faggianelli de Bastia. Année scolaire :

Nom de l'élève : Prénom:
Date de naissance: Classe :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

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

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

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons
l'anesthésie de notre fils/fille
au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une
intervention chirurgicale .

A..... Le
Signature des parents

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Votre enfant est-il allergique au PARACETAMOL? OUI NON

Il s'agit d'un document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

**Présent
pour
l'avenir**