

## FICHE D'URGENCE 2025 2026

Accompagne l'élève/apprenti en sortie scolaire et est transmise aux services des urgences

Classe : .....	Interne / demi pensionnaire / externe
NOM .....	Prénom : ..... Date de naissance .....
Adresse élève ..... Tel élève : .....	

Personnes à prévenir :

Responsable 1 qualité :	Responsable 2 Qualité :	Responsable ASE	Autres : Préciser :
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél travail :	Tél travail :	Tél travail :	Tél Travail :
Portable :	Portable :	Portable :	Portable :
Email :	Email :	Email :	Email :

Aménagements particuliers : (PAI ,PAP . PPS , Aménagements examens, RQTH ..... ) :

N°sécurité sociale et adresse du centre de sécurité sociale des parents ou de l'élève/apprenti :

.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant : .....

**Observations particulières à transmettre aux services des urgences** ( , allergies, traitements, précautions à prendre ) :

.....

Date du dernier vaccin antitétanique( S'assurer que les vaccinations sont à jour auprès d'un médecin) : .....

**En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève/apprenti ou l'étudiant accidenté ou malade, vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.**

**Dans tous les cas, l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un représentant légal.**

**Nous soussignés ..... autorisons :**

le médecin à pratiquer les soins nécessaires en cas d'urgence

le transport « aller » du lycée à l'hôpital régulé par le SAMU , SMUR OU pompiers ou ambulance

A , le

Signature d'un représentant légal