

FICHE INFIRMERIE 2020-2021 – Lycée de la Côtère

Niveau (seconde, première, terminale) :

Nom:

Prénom :

Date et lieu de naissance :

RESPONSABLE LEGAL	ADRESSE	PROFESSION
Père :		
Mère :	(si elle est différente)	

N° de sécurité sociale du responsable préférentiel :

N° de sécurité sociale de l'élève à partir de 16 ans :

Nom et adresse du dernier établissement scolaire

Fréquenté avant le Lycée de la Côtère :

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous communiquant au moins deux numéros de téléphone :

Parent :	N° domicile :	N° portable :	N° travail :
Père :			
Mère :			

Nom et numéro de téléphone d'une personne de confiance susceptible d'être prévenu en cas d'urgence en dehors de la famille. Préciser le lien avec la famille :	Nom : Prénom : Téléphone : Lien avec la famille :
--	--

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (précautions particulières à prendre, information pouvant faciliter la scolarisation)

.....

Nom – adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :	
--	--

En cas d'urgence, un élève 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 élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Vu et pris connaissance,

Le représentant légal,

Date

SIGNATURE :