

**FICHE SANITAIRE D'URGENCE**  
**TEMPS PÉRISCOLAIRES : CANTINE ET GARDERIE**  
**(garderie – cantine)**  
*(document remis au service d'urgence en cas d'accident)*

NOM DE L'ECOLE : École Publique « Les 3 chênes » - Laignelet  
TELEPHONE DE L'ECOLE : 02.99.94.24.99  
TELEPHONE DE LA MAIRIE : 02.99.94.46.08

ANNEE SCOLAIRE 2017 / 2018

Nom ..... Prénom .....

Classe ..... Date de naissance .....

Nom et adresse du représentant légal .....

.....

.....

N° de téléphone domicile : ...../...../...../...../.....

N° de téléphone travail père : ...../...../...../...../.....

N° de téléphone travail mère : ...../...../...../...../.....

N° de téléphone portable père : ...../...../...../...../.....

N° de téléphone portable mère : ...../...../...../...../.....

Autre : ...../...../...../...../.....

Allergies connues : .....

.....

Renseignements particuliers : .....

.....

Date du dernier rappel de **vaccin antitétanique** : .....

*(cette vaccination, pour être efficace, nécessite un rappel tous les 5 ans)*

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

Téléphone : ...../...../...../...../.....

**En cas d'urgence, l'enfant est transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie le plus rapidement possible par l'école.**

**Date : ..... / ..... / 20.....**

**Signatures :**

**Du Père**

**De la mère**