



62 rue des Edouets
91420 MORANGIS
@: 0911945v@ac-versailles.fr
☎ : 01 60 49 16 00
☎ : 01 64 48 50 81

Annexe 3

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS À remplir et à remettre à l'établissement

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

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, ainsi que le nom et le numéro d'une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement :

	Téléphone domicile	Téléphone portable	Téléphone travail
Père			
Mère			
.....			

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 sur décision du SAMU. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

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

Votre enfant présente-t-il un problème de santé ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, son état nécessite-t-il la mise en place d'un PAI ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, vous pouvez contacter l'infirmière scolaire de l'établissement dès la rentrée.

Votre enfant présente-t-il un handicap reconnu par la M.D.P.H. ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, nécessite-t-il un aménagement sur le temps scolaire (GevaSco / PPS) ? OUI ☐ NON ☐

Votre enfant présente-t-il un ou plusieurs troubles de l'apprentissage ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, nécessite-t-il un aménagement sur le temps scolaire (PAP) ? OUI ☐ NON ☐

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'un aménagement aux examens ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, quels aménagements et pour quel(s) examens(s) ?

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant (facultatif) :

Date et signature :