Ensemble scolaire LaSalle PARAY le MONIAL

Année scolaire 2026/2027

Document non confidentiel à remplir par les familles en chaque début d'année scolaire

et destiné aux services hospitaliers qui pourraient recevoir votre enfant

Fiche de renseignements en cas d'urgence

Identité de l'élève

(A photocopier et remettre aux services d'Urgence)

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE : **CLASSE :**

ADRESSE :

Numéro de sécurité Sociale de l'élève (si plus de 16 ans) ou celui du responsable légal _ __ __ __ ___ ___ __

Nom de la mutuelle et n° d'adhésion :

Identité des responsables légaux et coordonnées

Responsable légal 1 : nom : **Téléphone portable 1 :** __ __ __ __ __

Adresse :

Responsable légal 2 : nom : **Téléphone portable 2 :** __ __ __ __ __

Adresse (si différente du responsable 1) **:**

Prise en charge médicale

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les responsables légaux le plus rapidement possible. Numéros de téléphone à contacter par ordre de priorité :

1/ __ __ __ __ __ 2/ __ __ __ __ __

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement (en cas d'incapacité de vous joindre)

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de récupérer votre enfant dans le cas où vous ne pourriez pas vous déplacer (réponse obligatoire)

Transport

En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par un personnel de l'établissement scolaire. Attention, un élève mineur ne pourra sortir du centre hospitalier qu'accompagné de sa famille.

Signature Responsable légal 1 : Signature Responsable légal 2 :

N'oublier pas de compléter le verso

COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT :

NOM : **VILLE :**

VACCIN

Date du dernier vaccin DT Polio :

ALLERGIE

Si oui, précisez :

TRAITEMENT EN COURS

Si oui, précisez :

PRECAUTIONS PARTICULIERES A PRENDRE :

Si oui, précisez :

APPUI A LA SCOLARITE
Votre enfant bénéficie d'un aménagement scolaire, si oui précisez :

PAI **PAP** **Dossier MDPH**

Vos informations personnelles sont conservées de façon sécurisée dans un cadre de confiance pendant la durée réglementée et strictement nécessaire au traitement (Référence BOEN N° 24 du 16 juin 2005). L'accès à vos données personnelles est strictement limité à :

L'ensemble scolaire LaSalle de Paray le Monial ainsi qu'aux services de secours et de soins amenés à prendre en charge votre enfant dans le cadre d'une urgence.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi 2018-493 du 20 juin 2018 et au Règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016 sur la protection des données, Vous-même – et votre enfant s'il a plus de 15 ans – avez le droit d'accéder à vos données personnelles et le droit de les rectifier en formulant une demande écrite au Chef d'Etablissement.

Les données mentionnées sur le présente fiche sont conservées par l'établissement scolaire durant l'année scolaire afin de permettre la prise en charge de votre enfant et votre information dans le cadre de l'urgence.

A l'issu de ce délai, les données renseignées seront supprimées.