



ministère  
éducation  
nationale



Circonscription de Saint-André-de-Cubzac  
École primaire de Saint-Gervais  
8 rue des écoles 33240 Saint-Gervais  
0557431301

## FICHE D'URGENCE 2019/2020\*

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Groupe sanguin : .....

Classe : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

Nom et numéro 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 n° de téléphone :

1. Domicile.....

2. Portable mère ..... Travail.....

3. Portable père..... Travail.....

4. Nom et n° de tél d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement

.....

Nom et n° de tél médecin traitant : .....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

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

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

\*DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire.



ministère  
éducation  
nationale



Circonscription de Saint-André-de-Cubzac  
École primaire de Saint-Gervais  
8 rue des écoles 33240 Saint-Gervais  
0557431301

## DROITS À L'IMAGE ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

Dans le cadre des activités scolaires, des photographies et/ou des vidéos de votre enfant, peuvent être prises et être utilisés à des visées pédagogiques.  
Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné (e), Mme/M.....  
Responsable légal de l'enfant, Nom.....Prénom.....  
Scolarisé(e) à l'école de Saint-Gervais, en classe de .....

Autorise mon enfant à apparaître sur des photos et/ou des vidéos réalisées dans le cadre des activités scolaires mais aussi dans le cadre des activités de l'association USEP de l'école .

N'autorise pas mon enfant à apparaître sur des photos ou vidéos réalisées dans le cadre des activités de l'école.

Fait à ....., le ...../...../2019

Signature