LEAP LESTONNAC
30 rue de la République
82500 BEAUMONT de LOMAGNE
☏ *: 05.63.65.20.74*
Site : www.lestonnac-cneap.fr
Email : lestonnac@cneap.fr

CAPa 1

Photo à coller

FICHE D'URGENCE NON CONFIDENTIELLE

Année scolaire 2022/2023

A remplir obligatoirement par les parents ou le responsable légal.

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : ___/___/20___ Lieu de naissance : _____

Régime : ❒ INTERNE ❒ DEMI-PENSIONNAIRE ❒ EXTERNE

Nom et adresse des parents ou du responsable légal : _____

_____

☏ Domicile ___.___.___.___.___ portable ___.___.___.___.___ travail ___.___.___.___.___

autres : _____ : ___.___.___.___.___ _____ : ___.___.___.___.___

N° d'immatriculation : __/___/___/___/_____/_____/ /___/ ❒ C.P.A.M. ❒ M.S.A.

Nom de l'assuré : _____

Assurance complémentaire (Mutuelle) : _____

PROTOCOLE D'URGENCE

(En application du règlement en vigueur)

En cas d'urgence, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge. 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. Les frais occasionnés seront à votre charge. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagner de ses responsables légaux.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SANTE DE L'ELEVE

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à notre connaissance (maladie, allergies, contre-indication médicamenteuse, régime alimentaire, précautions particulières à prendre…) : _____

_____

Votre enfant suit-il un traitement ? ❒ Oui ❒ Non

Si oui lequel _____

Votre enfant a-t-il bénéficié ou bénéficie t-il d'un suivi d'orthophonie ? ❒ Oui ❒ Non

Nom, adresse, n° de téléphone du médecin traitant : _____

_____

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez le signaler. Une fiche médicale personnelle et confidentielle plus précise sera établie.

Signature des parents ou du représentant légal : Le : _____/_____/2022