ACADÉMIE DE NICE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'Éducation nationale du Var

Fiche d'urgence à l'intention des parents

Fiche non confidentielle à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Etablissement scolaire …….…… **Année scolaire** : ……

<u>Identité de l'élève</u> :

Nom : ……..... Prénom : ……

Date de naissance : ……..... Classe : …….....

Adresse : …….....

<u>Identité des responsables légaux</u> :

<u>Responsable légal n°1</u> :

Nom, Prénom : …….....

Adresse : ……...

<u>Responsable légal n°2</u> :

Nom, Prénom : …….

Adresse : …….....

<u>Personnes à contacter</u> :
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les responsables légaux le plus rapidement possible. *<u>Pour ce faire, veuillez nous transmettre les coordonnées suivantes par ordre de priorité à contacter :</u>*

	N° tel. Portable	N° de tel. Travail	Autre numéro
Responsable légal n°1 :	……	……	……
Responsable légal n°2 :	……	……	……
Correspondant local : (si l'élève est interne)	……	……	……

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : ……
…….....

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. Je suis informé qu'un élève mineur ne pourra sortir du centre hospitalier qu'accompagné de sa famille.

Vos informations personnelles sont conservées de façon sécurisée dans un cadre de confiance pendant la durée réglementée et strictement nécessaire aux traitements (Référence BOEN N° 24 du 16 juin 2005). L'accès à vos données personnelles est strictement limité à :
L'établissement d'affectation ; 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 [principal/proviseur du collège/lycée] ou Rectorat de Nice
Les données mentionnées sur la 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'issue de ce délai, les données renseignées seront supprimées.

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

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergie, précautions particulières à prendre…) : …….

…….

Autres informations :

Nom, adresse et n° de tél. du médecin traitant qui suit l'enfant :
.....
……

Si vous souhaitez apporter des informations complémentaires que vous jugerez utiles à la prise en charge de votre enfant, vous pouvez les joindre à ce document, sous pli cacheté.

Fait à …….., le ……

Signature(s) du ou des responsables légaux :