SISCO BLANGY-GLISY

Service de garderie et restauration scolaire Année scolaire 2024-2025

**FICHE SĒCURITĒ**

Nom et prénom de l’élève : …………………………………………………………………………………………………………………..

Né(e) le : ………………………………………………………………… à : ………………………………………………………………………

Adresse de l’élève : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**PARENT 1**

Nom : ……………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………………

Adresse du parent 1 de l’élève : …………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail (site gestion cantine / garderie) : ………………………………………………….………………………………………….

**PARENT 2**

Nom : ……………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………………………

Adresse du parent 2 de l’élève : …………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**MĒDECIN TRAITANT**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**HOSPITALISATION**

**En cas d’urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d’urgence vers l’hôpital le plus adapté.**

En cas d’accident, l’enfant doit être transporté à : ………………………………………………………………………………..

Nom de l’établissement : ……………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Un élève mineur ne peut sortir de l’hôpital qu’accompagné par un membre de sa famille.**

**PERSONNES A PRĒVENIR**

**PARENT 1**

Lieu de travail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**PARENT 2**

Lieu de travail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**AUTRES PERSONNES HABILITĒES A REPRENDRE L’ENFANT**

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité (assistante maternelle, parents,…) : …………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité (assistante maternelle, parents,…) : …………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité (assistante maternelle, parents,…) : …………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qualité (assistante maternelle, parents,…) : …………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ASSURANCE**

Compagnie : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° contrat : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Inscrire ci-après les observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l’école (allergies alimentaires, traitements en cours, précautions particulières à prendre, contre-indications, médicaments à éviter, maladies chroniques…).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………