



FICHE D'URGENCE

Année scolaire 2024/2025

École SAINT-JOSEPH DON BON BOSCO

1, rue du BAC

92600 ASNIÈRES

TEL : 01.47.93.26.43

Mail : secretariatecole@stjo-asnieres.fr

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Groupe sanguin :

Classe :

L'état de santé de l'enfant nécessite un PAI ? : Oui Non

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

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 : plusieurs numéros de téléphone.

1. N° de mobile du père :N° du travail

2. N° de mobile de la mère :N° du travail

3. Nom et N° de téléphone d'une (ou de plusieurs) personne susceptible de vous prévenir rapidement :

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.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés Monsieur et/ou Madame.....

autorisons l'anesthésie de notre fils/fille.....

dans le cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à : Le/...../ 2024

Signatures des parents :

VACCINS OBLIGATOIRES	Date du dernier rappel
DT polio	
BCG	
ROR	
Coqueluche	
Méningocoque C	
Hépatite B	
Pneumocoque	
Haemophilus influenzae B	

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement

Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...

Nom et téléphone du médecin traitant :



École St-Joseph Don Bosco
1, rue du bac
92600 Asnières

Année scolaire : 2024/2025

AUTORISATION PHOTO/VIDEO

Je soussigné(e) :

Responsable légal(e) de l'enfant : Nom : Prénom :

En Classe de :

Autorise l'école à utiliser, dans le cadre pédagogique (site internet, brochure, communication interne...) des photos et vidéos de mon enfant, prises au cours des activités scolaires et périscolaires.

Oui

Non

Le...../...../2024

Signature :

INSCRIPTION PROVISOIRE À LA CANTINE ET À L'ÉTUDE DU 2 AU 6 SEPTEMBRE 2024

Chers parents,

Pour la bonne organisation **des premiers jours d'école**, merci d'indiquer sur le tableau ci-dessous votre choix concernant la cantine et l'étude en cochant la case qui vous convient.

Jours	Mon enfant restera à la Cantine	Mon enfant restera à L'ÉTUDE
Lundi 2 septembre	OUI / NON	OUI / NON
Mardi 3 septembre	OUI / NON	OUI / NON
Jeudi 5 septembre	OUI / NON	OUI / NON
Vendredi 6 septembre	OUI / NON	OUI / NON

Signature des parents :

Concernant les inscriptions définitives, Mme Bourget, notre responsable financière, vous contactera fin août, pour compléter les formulaires sur école directe, les coches seront modifiables jusqu'au 15 septembre 2024.