



Ecole Saint Jean Bosco

FICHE INFIRMERIE/URGENCE MEDICALE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

	PERE	MERE
Nom		
Adresse		
Tel portable		
Tel professionnel		

En cas d'urgence, et si je ne suis pas joignable, l'école peut contacter :

.....
.....

Tel :

SI JE NE SUIS PAS JOIGNABLE, MON ENFANT SERA TRANSPORTE A L'HOPITAL NECKER.

Je, soussigné (père, mère, tuteur)

autorise la directrice à donner, en mes lieu et place, **autorisation pour tout acte d'hospitalisation, anesthésie, y compris intervention chirurgicale**, qui serait décidé par le corps médical, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident, et où il serait impossible de me joindre.

Les frais de transport seront à ma charge.

Fait à....., le.....

Signature du père (ou tuteur)

Signature de la mère :

Cette autorisation est valable pour toute la scolarité de l'enfant. Merci de signaler toute modification par courrier à la direction.