

FICHE DE LIAISON DESTINEE AUX SERVICES DE SECOURS D'URGENCE

Etablissement : Ecole Frédéric Mistral Avenue Charles de Gaulle
13370 Mallemort

mail :ce.01300505d@ac-aix-marseille.fr
tel. : 04 90 57 43 83

NOM de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Nom (père et mère) :

Adresse des parents ou autre personne responsable de l'élève :

Tel du domicile :

tel du bureau :

Nom et n° de tel du médecin traitant :

MALADIES A SIGNALER :

	OUI (*)	NON (*)	TRAITEMENT
Diabète			
Asthme			
Hémophilie			
Epilepsie			
Allergie – A quoi ?			
PAI			
AUTRES :			

(*) cocher la colonne correspondante

En cas de nécessité, votre enfant sera dirigé dans un établissement de soins de votre choix, sauf si la pathologie présentée par l'enfant et/ou la capacité d'accueil de l'établissement ne le permet pas.

Quel est votre choix ? : _____

Date et signature :