



Lycée Professionnel Marcel DASSAULT

FICHE ADMINISTRATIVE

Année scolaire 2020-2021

NOM : _____ Prénom : _____

Classe : _____ Date de naissance : _____ Régime : _____

N° SS de l'élève :/...../...../...../...../...../.....

(Téléphoner au 36-46 pour l'obtenir, ne pas fournir le N° de sécurité sociale des parents)

Nom et adresse 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 au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : _____
2. N° du travail du père : _____ N° portable père : _____
3. N° du travail de la mère : _____ N° portable mère : _____
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : _____
5. N° de portable de l'élève : _____

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.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) : _____

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.