



Commune de  
SAINT-JEAN-ROHRBACH

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS À L'ATTENTION DES PARENTS

**Année scolaire :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Classe :** ..... **Date de naissance :** .....

**Nom et Prénom des parents ou du représentant légal :** .....

.....

**N° et adresse de sécurité sociale :** .....

**N° et adresse de l'assurance scolaire (responsabilité civile et individuelle accidents) :** .....

.....

\*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 :** ..... **Portable :** .....

**2. N° du travail du père :** ..... **Poste :** .....

**3. N° du travail de la mère :** ..... **Poste :** .....

**4. Nom et n° de téléphone à prévenir en cas d'impossibilité à vous joindre :** .....

.....

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.

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 :** .....

.....

**Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :** .....

.....

**Info à conserver :**

**Périscolaire :** 06.38.67.30.59

*\*Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.*