

QUESTIONNAIRE D'URGENCE 2016-2017

Nom de l'élève : Prénom : Classe :
Date de naissance :
Adresse :

Nom du responsable légal :

N° de TELEPHONE personnel : (liste rouge : oui non *)

En cas d'absence, où peut-on vous joindre en urgence ?

N°s de téléphone : (Précisez : Travail,
voisin, famille ...)
.....
.....

ASSURANCE SCOLAIRE

Rappel des textes officiels : « Dans le cadre des activités facultatives, l'assurance est obligatoire, tant pour les dommages dont l'enfant serait l'auteur (assurance responsabilité civile) que pour ceux qu'il pourrait subir (assurance individuelle accidents corporels). »

« Le chef d'établissement est fondé à refuser la participation d'un élève lorsque son assurance ne présente pas les garanties suffisantes exigées. »

« Ainsi, l'assurance est exigée pour les sorties et voyages collectifs d'élèves, les séjours linguistiques, les classes de découverte, ... »

« Le port des lunettes par les élèves motive la souscription par les familles d'une assurance(...) (circulaire du 29 août 1988)

Nom de l'assurance :

Adresse de l'assureur :

N° de police et formule Cette assurance couvre-t-elle les dommages subis par votre enfant (autre que la responsabilité civile = dommages causés) ? OUI NON *

PORT DE LUNETTES

Votre enfant doit-il porter des lunettes pendant les activités scolaires ? OUI NON *

Si OUI, doit-il les conserver pendant les récréations et les séances de sport ? OUI NON *

AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION MEDICALE ou CHIRURGICALE

- En cas d'accident bénin ou maladie, l'école prévient les parents afin que ceux-ci viennent reprendre leur enfant pour le soigner et le présenter au médecin éventuellement.

- En cas d'accident grave, autorisez-vous les enseignants à prendre les mesures d'urgence qu'ils estimeront nécessaires : appel des pompiers, du SAMU, transfert à l'hôpital ? OUI NON *

Nom, adresse et n° de téléphone de votre médecin traitant :

- Informations importantes sur l'état de santé de votre enfant que vous souhaitez porter à la connaissance des enseignants :

.....
.....
.....

A Onnaing, le/...../ 2016

Signature du responsable précédée de la mention « lu et approuvé »

* = entourer la bonne réponse.