



## FICHE URGENCE RESTAURATION SCOLAIRE 2025/2026

### **Informations générales concernant l'enfant**

 Nom de l'établissement : .....

 Nom : ..... Prénom : .....

 Date de naissance : .....

**Votre enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :** *Pour tout PAI, vous devez prendre contact avec le directeur(trice) de l'école afin d'effectuer les démarches obligatoires.*

- Alimentaire : OUI  NON
  - Avec panier repas fourni par la famille : OUI  NON
  - Médical : OUI  NON
- Précisez .....

 Régime alimentaire : .....

 Date du dernier vaccin antitétanique : .....

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

.....

### **Coordonnées des responsables légaux**

 Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

 N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

.....

 N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

.....

### **Contacts en cas d'urgence**

1.  N° portable du père : .....
2.  N° portable de la mère : .....

 **Prise en charge en cas d'urgence :** *Un élève accidenté ou malade sera orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie.*

 **Informations médicales**  **Observations médicales (hors PAI) :** .....

.....