

**Nom et Prénom de l'élève :**

**Classe :**

**Date de naissance :**

**Coordonnées des parents ou des représentants légaux :**

**Nom et prénom du/des responsables**

**Adresse**

**Code Postal + Ville**

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers un hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins par téléphone pour rejoindre son enfant à l'hôpital. Pour rappel, un élève mineur ne peut sortir des urgences qu'accompagné de son représentant légal.

1/ n° de tél portable du père :

2/ n° de tél portable de la mère :

3/ nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....  
Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence.

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies par la RGPD.

Votre enfant a-t-il besoin de prendre des médicaments pendant le temps scolaire ?	OUI	NON
Votre enfant a-t-il besoin d'une prise en charge de santé particulière ?	OUI	NON

Si vous avez répondu OUI à l'une de ces questions, merci de remplir ci-dessous :

Je soussigné(e) : .....  
parent de (nom et prénom de votre enfant) : .....  
m'engage à fournir, le jour de la rentrée, le protocole médical et/ou les médicaments pour mon enfant.  
Pathologie de l'enfant : .....

**Le protocole médical est fait par le médecin traitant qui suit l'enfant.**

**Il est composé d'une ordonnance pour l'année scolaire en cours, des explications du médecin et des médicaments valides pour l'année scolaire qui sont mis par la famille dans une trousse au nom de l'enfant.**

A ....., le .....

Signature des parents



## AUTORISATION DE SORTIES SCOLAIRES

Je soussignée : - mère - père - tuteur (*rayez la mention inutile*)  
NOM PRÉNOM

déclare autoriser mon enfant :

**Nom et prénom de l'élève :**

à sortir de l'établissement dans le cadre d'activités scolaires et à emprunter les modes de transports collectifs choisis par l'Ecole. Autorisation valable pour toute l'année scolaire 2026 - 2027.

A ..... le .....

Ecrire « lu et approuvé »

Prénoms, noms et signatures des responsables