

Fiche d'urgence

Année scolaire 2020 - 2021

Ecole St Joseph – 26 rue de la mairie - 44470 Mauves sur Loire –
02 40 25 51 11 -ec.mauves.stjoseph@ec44.fr

NOM : _____ PRENOM : _____
date de naissance : _____

Nom des parents ou du parent responsable légal :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours 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.

Autorisation d'intervention chirurgicale

- Nous, soussignés Monsieur – Madame _____
autorisons l'anesthésie de notre enfant
_____ au cas où, victime d'un accident ou
d'une maladie aigüe à évolution rapide, il/elle aurait à subir une
intervention chirurgicale.

A, le

Signature des parents

Fiche d'urgence

Année scolaire 2020-2021

Ecole St Joseph – 26 rue de la mairie - 44470 Mauves sur Loire –
02 40 25 51 11 -ec.mauves.stjoseph@ec44.fr

NOM : _____ PRENOM : _____
date de naissance : _____

Nom des parents ou du parent responsable légal :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours 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.

Autorisation d'intervention chirurgicale

- Nous, soussignés Monsieur – Madame _____
autorisons l'anesthésie de notre enfant
_____ au cas où, victime d'un accident ou
d'une maladie aigüe à évolution rapide, il/elle aurait à subir une
intervention chirurgicale.

A, le

Signature des parents