Fiche d'urgence santé

Année scolaire 2024-2025

DENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			201 =	
	No DE FI	CHE Groupe E	COLE	
DM DE L'ÉLÈVE			PRÉNOM DE L'E	ÉLÈVE
DATE DE NAISSANCE	(AAAA-MM-JJ)			
ENTIFICATION DE L'AUTORITÉ PA	ARENTALE RÉPONDAN	T: RÉPONDAN	1 TUTEUR	
M DU RÉPONDANT	PRÉNOM DU RÉPONDANT	cellulaire du répondant	Courriel du réponda	int
M DU RÉPONDANT	PRÉNOM DU RÉPONDANT	cellulaire du répondant	Courriel du réponda	ant
DM DU TUTEUR	PRÉNOM DU TUTEUR	cellulaire du tuteur	Courriel du Tuteu	ur
DRESSE DE RÉSIDENCE				
CIVIQUE GENRE RUE/RANG/ROUTE	N, S, E, O	APP. CASIER POSTA	AL.	
E / MUNICIPALITÉ	со	DE POSTAL	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE	
ÉPHONE TRAVAIL RÉPONDANT	TÉLÉPHONE TRAVAIL RÉPO	NDANT		TÉLÉPHONE TRAVAIL tuteur
ÉPHONE CELLULAIRE RÉPONDANT	TÉLÉPHONE CELLULAIRE RI	ÉPONDANT		TÉLÉPHONE CELLULAIRE tuteur
RESSE ÉLECTRONIQUE RÉPONDANT	ADRESSE ÉLECTRONIQUE F	RÉPONDANT		ADRESSE ÉLECTRONIQUE tuteur
Afin que nous intervenions adéqua out problème majeur de santé ou Si des changements survenaier Aucun problème	toute situation nécessitant des s nt en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votr e	iculiers.	s vous demandons de nous signale
Afin que nous intervenions adéqua out problème majeur de santé ou Si des changements survenaier Aucun problème de santé	toute situation nécessitant des satt en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre	iculiers.	_
Afin que nous intervenions adéqua out problème majeur de santé ou di des changements survenaier Aucun problème de santé	toute situation nécessitant des s nt en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre	iculiers.	_
Aucun problème de santé Allergie Sans épipen Asthme Asthme	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre	iculiers.	_
Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Diabète avec insuline Diabè	toute situation nécessitant des sat en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre si oui, lesquels :	iculiers. e enfant, veuille	_
Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Diab	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre si oui, lesquels : npe à l'école : Oui	iculiers.	z communiquer avec la secrétair
Aucun problème de santé Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néce	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état	soins de santé part t de santé de votre si oui, lesquels : npe à l'école : Oui	iculiers.	z communiquer avec la secrétair
Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? Vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néce UATION D'URGENCE En cas d'urgence et en <u>l'absence des par</u>	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état end-t-il des médicaments? Oui Serente sans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap	soins de santé part t de santé de votre t de santé de votre ti oui, lesquels : mpe à l'école : Oui Autres peler ? (s.v.p. en aviser	cette personne)	z communiquer avec la secrétair
Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? Vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néce UATION D'URGENCE En cas d'urgence et en <u>l'absence des par</u>	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état end-t-il des médicaments? Oui Serente sans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap	soins de santé part t de santé de votre t de santé de votre ti oui, lesquels : mpe à l'école : Oui Autres peler ? (s.v.p. en aviser	cette personne)	z communiquer avec la secrétair
Aucun problème de santé du problème majeur de santé ou di des changements survenaier de santé	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état end-t-il des médicaments? Oui Serents ans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap Cochez :Pare	soins de santé part t de santé de votre t de santé de santé d	cette personne)	z communiquer avec la secrétair Téléphone :
Afin que nous intervenions adéqua out problème majeur de santé ou Si des changements survenaier Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète de pare de l'absence des pare l'absence des pare l'absence des pare l'absence des pare l'i vous avez d'autres enfants qui fréquente l'absence qui frèquente l'absence	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état end-t-il des médicaments? Oui Serents ans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap Cochez :Pare	soins de santé part t de santé de votre t de santé de santé d	cette personne)	z communiquer avec la secrétair
Afin que nous intervenions adéqua put problème majeur de santé ou si des changements survenaier Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néces UATION D'URGENCE En cas d'urgence et en l'absence des par Nom : Si vous avez d'autres enfants qui fréquente Nom et prénom :	toute situation nécessitant des sat en cours d'année dans l'état end-t-il des médicaments? Oui Se se sans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap Cochez :Pare	soins de santé part t de santé de votre t de santé de votre si oui, lesquels : npe à l'école : Oui Autres peler ? (s.v.p. en aviser nté	cette personne)	z communiquer avec la secrétair Téléphone :
Aucun problème de santé du si des changements survenaier Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néce UATION D'URGENCE En cas d'urgence et en <u>l'absence des par</u> Nom: Si vous avez d'autres enfants qui fréquente Nom et prénom: IOTE: Les frais de transport par amb ORISATION DE L'AUTORITÉ PARE l'autorise les autorités de l'école à diffuser enseignants(es), personnel non enseignan accident ou maladie subite), à prendre les	toute situation nécessitant des sat en cours d'année dans l'état en cours en cours en en cours médicaments? Oui Sete sans insuline essite qu'on y porte une attention : Ou rents , quelle personne devrons-nous ap Cochez :Pare ent l'école, indiquez-le : Sulance ou taxi, du lieu de l'accident so en cours en cour	soins de santé part de santé de votre de santé de votre si oui, lesquels : npe à l'école : Oui Autres peler ? (s.v.p. en aviser nté Ami Vo Nom et prénom : ont couverts par les ansport scolaire) les info	cette personne) isin Autre parents. école ainsi qu'à tous rmations que compre	Téléphone : les intervenants du milieu scolaire (direction, and la présente fiche et, en cas d'urgence
Afin que nous intervenions adéqua out problème majeur de santé ou si des changements survenaier Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Epilepsie Handicap ou difficulté importante qui néces CUATION D'URGENCE En cas d'urgence et en l'absence des par Nom : Si vous avez d'autres enfants qui fréquente Nom et prénom : NOTE : Les frais de transport par amb CORISATION DE L'AUTORITÉ PARE D'autorise les autorités de l'école à diffuser enseignants(es), personnel non enseignan (accident ou maladie subite), à prendre les b'avère nécessaire.	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état en cours médicaments? Oui Serie sans insuline Por cette sans insuline Por cette sans insuline Cochez : Pare ent l'école, indiquez-le : Cochez : Pare ent l'école, indiquez-le : Coulance ou taxi, du lieu de l'accident so en cours en cours en cours de garde et du trat en cours	soins de santé part de santé de votre de santé de votre di oui, lesquels : mpe à l'école : Oui Autres i précisez : peler ? (s.v.p. en aviser nté Ami Vo Nom et prénom : ont couverts par les mel du CSSS affecté à l' ansport scolaire) les inforemiers soins et à veiller	cette personne) isin Autre parents. école ainsi qu'à tous rmations que compre au transport de mon	Téléphone : les intervenants du milieu scolaire (direction, and la présente fiche et, en cas d'urgence
Aucun problème de santé ou Bi des changements survenaier Aucun problème de santé Allergie Sans épipen À quoi? vec épipen Asthme Diabète avec insuline Diabète Épilepsie Handicap ou difficulté importante qui néces TUATION D'URGENCE En cas d'urgence et en l'absence des par Nom : Nom et prénom : NOTE : Les frais de transport par amb FORISATION DE L'AUTORITÉ PARE J'autorise les autorités de l'école à diffuser enseignants(es), personnel non enseignan (accident ou maladie subite), à prendre les s'avère nécessaire. Sur référence des intervenants du milieu s	toute situation nécessitant des sant en cours d'année dans l'état en cours médicaments? Oui Serie sans insuline Por cette sans insuline Por cette sans insuline Cochez : Pare ent l'école, indiquez-le : Cochez : Pare ent l'école, indiquez-le : Coulance ou taxi, du lieu de l'accident so en cours en cours en cours de garde et du trat en cours	soins de santé part de santé de votre de santé de votre di oui, lesquels : mpe à l'école : Oui Autres i précisez : peler ? (s.v.p. en aviser nté Ami Vo Nom et prénom : ont couverts par les mel du CSSS affecté à l' ansport scolaire) les inforemiers soins et à veiller	cette personne) isin Autre parents. école ainsi qu'à tous rmations que comprer au transport de mon CSSS à effectuer les	Téléphone : les intervenants du milieu scolaire (direction, end la présente fiche et, en cas d'urgence en enfant jusqu'au lieu du traitement, si cela