Lycée professionnel du Restmeur

Dégagement de responsabilité et fiche d'urgence

Année scolaire : 2021 / 2022

Je soussigné(e) Madame – Monsieur* …….. demeurant …… à……. Responsable légal de l'élève ……. né(e) le ...../...../…….. à……. scolarisé(e) en classe de ……. :

- Dégage Madame LE POTIER, Directrice de toutes responsabilités pour les sorties non autorisées et non accompagnées.

- Autorise Madame LE POTIER, Directrice à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence pour orienter l'élève vers l'hôpital de Guingamp.

En cas d'accident ou d'hospitalisation, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant le nom et le numéro de téléphone de la personne susceptible de nous répondre rapidement :

Nom : ……..N° de téléphone : ……..

Informations utiles en cas d'hospitalisation (confidentielles)

Maladie ou allergies ou handicap dont souffre votre enfant : ……..

……..

Traitement : ……..

Médecin traitant : ……

Médecin spécialiste – service hospitalier : ……

Observations particulières : ……..

……..

Numéro d'assurance maladie :

- du représentant légal si l'élève à moins de 16 ans : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

- de l'élève s'il a 16 ans et plus : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fait à _____, le _____/_____/_____

Signature :

* Barrer la mention inutile