



MESURES DE SÉCURITÉ



Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

1. Coordonnées pour rejoindre le père et la mère en tout temps

Nom et prénom du père

No de téléphone pour le rejoindre

À la maison : _____

Au travail : _____

Autre : _____

Nom et prénom de la mère

No de téléphone pour la rejoindre

À la maison : _____

Au travail : _____

Autre : _____

2. Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'élève autre(s) que le père et la mère

Nom et prénom de la personne autorisée	No de téléphone	Lien avec l'élève
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Personnes à contacter en cas d'urgence

Si l'école ne peut rejoindre le père ou la mère, indiquez le nom d'autre personne à rejoindre. Cette personne devra assurer le transport de l'élève.

Nom et prénom de la personne à contacter	No de téléphone	Lien avec l'élève
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Dossier médical :

Numéro d'assurance maladie : _____ Date d'expiration : _____

Allergies ou maladies : _____

Médicaments (épipen, ritalin etc.): _____

Signature de l'autorité parentale

Date