Ecole des Sacré Cœurs

Protocole d'intervention en cas d'urgence.

Cas Clinique :

Année scolaire : 2026-2027

Enfant concerné

Nom : ……. Prénom : ……

Date de Naissance : …….

Classe : ……..

Référents à contacter

Parents ou tuteur légal : ……..

☎ Domicile : …….. ☎ Portable : ……..

☎ travail : ……..

Médecin traitant : ……..

Téléphone : ……..

Médecin spécialisé : ……

Téléphone : ……..

Besoin spécifiques de l'enfant

(Prise de médicaments, panier repas, régime alimentaire, éviction d'allergène…)

Protocole d'intervention

En accord avec toutes les parties,
Les ordonnances et les médicaments sont remis au chef d'établissent.

Signes d'appel, symptômes visibles :

Mesures à prendre :

Personnes à joindre (Parents, SAMU, médecin…)

Informations à fournir au médecin d'urgence :

Signataires du protocole.

Famille :

Chef d'établissement :

Médecin :

Enseignant :

Surveillant :

Aide Maternelle :

Autres enseignants (EPS, Anglais…)