SERVICE MÉDICAL -LYCÉE ERNEST FERROUL-LEZIGNAN- 2023/2024

APTITUDE MÉDICALE POUR LES ÉLEVÉS MINEURS
DÉROGATION POUR LES TRAVAUX REGLEMENTES
2ième année de CAP , première et terminale BAC PRO

NOM-PRENOM :
CLASSE :

Votre enfant a-t-il une dispense d'EPS ? oui non
un PAI : oui non

Votre enfant prend-il un traitement médical ? oui non
si oui lequel :_____

Votre enfant est-il suivi par un spécialiste ? oui non

MERCI DE NOUS SIGNALER LES EVENEMENTS SURVENUS DEPUIS LA VISITE MÉDICALE DE L'ANNÉE DERNIÈRE :

HOSPITALISATION OUI NON

OPÉRATION CHIRURGICALE OUI NON

ACCIDENT OUI NON

PERTE DE CONNAISSANCE OUI NON

Signature du représentant légal

Questionnaire à remettre sous pli confidentiel (enveloppe fermée marqué « CONFIDENTIEL » à l'attention du médecin scolaire) avec les documents d'inscription.