

## APTITUDE AUX TRAVAUX RÉGLEMENTÉS

### FICHE pour les 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année

<b>Elève</b>		
Nom:.....	Prénom : .....	
Date de naissance : .....	Section suivie : .....	
<b>Responsables légaux :</b>		
Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Tel : .....

Votre enfant suit une formation professionnelle exposant à des travaux réglementés pour les élèves mineurs (de 15 à 18 ans). Il a bénéficié en début de 1<sup>ère</sup> année d'une visite médicale.  
 Nous vous demandons de nous retourner le questionnaire ci-dessous en vue d'établir l'aptitude pour l'année scolaire 2026.. -2027.. **CE QUESTIONNAIRE DOIT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLI POUR LA POURSUITE DE SA FORMATION**

Depuis la dernière visite médicale au lycée :

1. A-t-il eu un problème médical ? Si oui, précisez :

.....

2. Prend-il un traitement quotidien ? Si oui, lequel?

.....

3. A-t-il eu une perte de connaissance, un malaise, ou un traumatisme crânien ? Si oui, précisez :

.....

4. A-t-il été hospitalisé ? Si oui, pourquoi?

.....

5. A-t-il été victime d'un accident ? Si oui, précisez :

.....

Fiche à remettre à...

DATE :

SIGNATURE DU OU DES REPRESENTANTS LEGAUX :

a