

Questionnaire médical à remplir par les parents

Formulaire de RENOUELEMENT

à renseigner par les responsables légaux des élèves mineurs pour
poursuite de la scolarité

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de sa formation professionnelle, votre enfant mineur effectue depuis son arrivée dans l'établissement des travaux réglementés en atelier nécessitant une dérogation de l'inspection du travail (circulaire interministérielle n°11 du 23 octobre 2013)

En vue de l'avis d'aptitude, je vous remercie de bien vouloir compléter le questionnaire ci-dessous.

Le remettre sous pli cacheté à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'éducation nationale

Nom et prénom de l'élève :

Né(e) le :

Classe :

➤ Depuis la dernière visite médicale, votre enfant a-t-il eu des problèmes de santé ? ☐ oui ☐ non
si oui, précisez lesquels

➤ Suit-il un traitement ? ☐ oui ☐ non
si oui, précisez

➤ A-t-il eu un accident ? ☐ oui ☐ non
si oui, précisez

➤ A-t-il été hospitalisé ? ☐ oui ☐ non
si oui, précisez

➤ Avez-vous d'autres informations à nous communiquer ?

.....

.....

Date et signature du représentant légal de l'élève