

## QUESTIONNAIRE MEDICAL à remplir par les parents

Formulaire de renouvellement à renseigner par les responsables légaux des élèves mineurs en poursuite de scolarité

*A remettre sous enveloppe adressée au médecin scolaire*

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de sa formation professionnelle, votre enfant mineur, effectuée depuis son arrivée dans l'établissement des travaux réglementés en atelier nécessitant une dérogation de l'Inspecteur du travail (*décrets n°2013-914 et 915 du 11 octobre 2013 relatifs à la procédure de dérogation prévue à l'article L.4153-9 du code du travail*).

En vue du renouvellement de cette dérogation, je vous remercie de bien vouloir compléter le questionnaire, ci-dessous, que vous voudrez bien remettre à l'infirmerie sous pli cacheté.

Le médecin de l'établissement

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Classe : .....

Depuis la dernière visite médicale votre enfant a-t-il eu des problèmes de santé ?

Oui  préciser lesquels : ..... Non

Suit-il un traitement ?

Oui  lequel ..... Non

A-t-il eu un accident ?

Oui

Non

A-t-il été hospitalisé ?

Oui  motif ..... Non

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

.....

.....

Date et signature du représentant légal de l'élève