



**ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Annexe 8 – Courrier pour mise à jour médicale annuelle

Le médecin de l'établissement

à

Mesdames et Messieurs les parents
d'élèves

Madame, Monsieur

Dans le cadre de sa formation professionnelle, votre enfant mineur, utilise depuis son arrivée dans l'établissement des machines ou appareils nécessitant une déclaration de dérogation de l'Inspecteur du travail.

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

Le médecin de l'établissement

Nom et prénom de l'élève :

Classe : Né(e) le :

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

Précisez :

→ Votre enfant suit-il un traitement ? ☐ non ☐ oui

Précisez :

→ Votre enfant a-t-il eu un accident ? ☐ non ☐ oui

→ Votre enfant a-t-il été hospitalisé ? ☐ non ☐ oui

Si oui, pour quel motif ? :

.....

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

.....

.....

Date et signature du représentant légal :