

Annexe 8 – Courrier pour mise à jour médicale annuelle



**ACADÉMIE
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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 :