



- pertes de connaissance, malaises :

.....
.....

- problèmes de dos ou d'articulations :

.....
.....

- maux de tête :

.....
.....

- problèmes de vue ou de fatigue oculaire :

.....
.....

→est-il souvent absent ?

oui non

→est-il suivi par un médecin, un psychologue, un psychiatre ?

oui non

→suit-il un traitement ?

oui non

Précisez :

.....

→votre enfant est-il intéressé par un métier ?

oui non

Précisez :

.....

→avez-vous autre chose à signaler ? : (par exemple : caractère, comportement, vie familiale,...)

.....

Le jour de la visite médicale, nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé et copie de tous documents utiles en votre possession (comptes rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc...)

Si vous le souhaitez, le médecin de l'éducation nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet avec le secrétariat ou l'infirmier de l'établissement scolaire.

4. information importante :

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines dangereuses ou de conduites d'engins.

Elle peut entraîner une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus.

A.....le.....

Signature de l'élève :

Signature des parents :