

APTITUDE AUX TRAVAUX REGLEMENTÉS

Fiche pour les deuxième et troisième années



RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Elève

Nom : Prénom :

Date de naissance : Section suivie :

Responsable légaux :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Votre enfant suit une formation professionnelle l'exposant à des travaux réglementés pour les mineurs (de 15 à 18 ans). Il a bénéficié en début de première année d'une visite médicale. Nous vous demandons de nous retourner le questionnaire ci-dessous en vue d'établir l'aptitude pour l'année scolaire 202..-202..

CE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLI POUR LA POURSUITE DE SA FORMATION

Depuis la dernière visite médicale au lycée :

1. A-t-il eu un problème médical ? Si oui, précisez :

.....
.....

2. Prend-il un traitement quotidien ? Si oui, lequel ?

.....
.....

3. A-t-il eu une perte de connaissance, un malaise ou un traumatisme crânien ? Si oui, précisez :

.....
.....

4. A-t-il été hospitalisé ? Si oui, pourquoi ?

.....
.....

5. A-t-il été victime d'un accident ? Si oui, précisez :

.....
.....

Fiche à remettre à ...

DATE :

SIGNATURE DU OU DES REPRESENTANTS LEGAUX