

APTITUDE AUX TRAVAUX RÉGLEMENTÉS

Fiche pour les deuxièmes et troisièmes années

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 2020-2021.

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