

ETAT DE SANTE ACTUEL DE VOTRE ENFANT

Actuellement présente –t-il des troubles de la santé ? (Asthme, eczéma, allergie, épilepsie, urticaire, pertes de connaissances, malaises, problèmes de dos ou d'articulations, maux de tête, problème de vue, ...), veuillez préciser :

Est-il souvent absent ?	oui	non	
Est-il suivi par un médecin spécialiste ?	oui	non	
Est-il suivi par un psychologue ?	oui	non	
Est-il suivi par un psychiatre ?	oui	non	
Suit-il un traitement ?	oui	non	Précisez :
A-t-il un dossier MDPH ?	oui	non	Si oui, joindre une copie de la notification
A-t-il un PAI ? Si oui pour quelle pathologie ?	oui	non	Pathologie :
A-t-il eu des aménagements aux examens ?	oui	non	

Votre enfant est-il intéressé par un métier ? : oui non Précisez :

Avez-vous autre chose à signaler ? (Par ex : caractère, comportement, vie familiale...) :

Si votre enfant a une notification MDPH, la présence d'un des tuteurs légaux avec tous les documents médicaux est indispensable le jour de la visite.

En cas d'impossibilité de l'accompagner, merci de transmettre les documents médicaux à votre enfant sous pli cacheté.

INFORMATION IMPORTANTE

La consommation de produits psycho actifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences sur les travaux réglementés et lors d'utilisation de conduite d'engins en particulier.

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'ELEVE :

SIGNATURE DES PARENTS :

Si vous le souhaitez, le médecin de l'éducation nationale peut vous recevoir sur rendez-vous. Prenez contact à cet effet auprès du secrétariat du Lycée.