



**ACADÉMIE
DE NORMANDIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Elèves de seconde et nouveaux élèves de première ou
terminale (âgés d'au moins 15 ans et de moins de 18 ans)

Fiche de renseignements à l'attention du médecin de l'Éducation nationale

Nom et prénom de l'élève : classe :

Date de naissance :

Y a-t-il des problèmes de santé dans la famille ? oui non

Précisez :

Votre enfant a-t-il déjà été hospitalisé ? oui non

Précisez date et pourquoi :

A-t-il subi une intervention chirurgicale ? oui non

Précisez :

A-t-il des problèmes de vue ? oui non

A-t-il eu des problèmes auditifs ? oui non

A-t-il déjà perdu connaissance ? A-t-il fait des malaises ? oui non

A-t-il présenté de l'asthme ? oui non

A-t-il souffert d'allergie ? oui non

Précisez :

Est-il atteint d'une maladie chronique ? (diabète, épilepsie, rhumatisme, cardiaque ...) oui non

Précisez :

Est-il suivi dans une consultation spécialisée ? oui non

Précisez :

Prend-il un traitement régulièrement ? oui non

Précisez quels médicaments / depuis quand :

.....
.....

Observations concernant votre enfant :

.....
.....

Nom et N° téléphone du médecin traitant :

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

Date :

Signature de l'élève :

Signature des responsables légaux :