



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



APTITUDE AUX TRAVAUX RÉGLEMENTÉS
Elèves entrants dans l'établissement

Fiche à joindre au dossier d'inscription :
(A renseigner par la famille)

Elève :
Nom : Prénom :
Date de naissance : Section suivie :
Responsables légaux :
Nom : Prénom :
Nom : Prénom :

Votre enfant va suivre une formation professionnelle exposant à des travaux réglementés pour les élèves mineurs (de 15 à 18 ans).
Nous vous demandons de nous retourner le questionnaire ci-dessous en vue d'établir l'aptitude pour l'année scolaire 2018-2019.

CE QUESTIONNAIRE DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLI POUR SA FORMATION

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 :
.....

**JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATION
QUESTIONNAIRE A REMETTRE A L'INFIRMERIE**

DATE :

SIGNATURE DU OU DES
REPRESENTANTS LEGAUX :