

CLASSE :

MISE A JOUR DOSSIER MEDICAL DE L'ELEVE RENTREE 2022/2023

CONFIDENTIEL MEDICAL

- A remplir par les parents ou le tuteur légal. -

NOM :	PRENOM :	SEXE :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :		
ADRESSE DU PERE:		
ADRESSE DE LA MERE :		
FRERES :		
SŒURS :		

TELEPHONE PERE:

PORTABLE PERE:

TELEPHONE MERE :

PORTABLE MERE:

PORTABLE ELEVE :

TEL TRAVAIL PERE:

TEL TRAVAIL MERE :

PROFESSION DES PARENTS: PERE :

ADRESSE MAIL PERE :

MERE :

ADRESSE MAIL MERE :

Coordonnées de votre médecin traitant habituel :

- Nom et prénom :

- Adresse/ ville/CP :

- Téléphone :

- Si pendant l'année écoulée ou durant les congés scolaires d'été, votre enfant a eu un problème médical, chirurgical ou psychologique, merci de le préciser :
- Traitement médical en cours :

Je soussigné(e), (nom, prénom)certifie avoir répondu de façon sincère au présent questionnaire et ne pas avoir connaissance de troubles de l'état de santé de (nom, prénom)autres que ceux signalés.

SIGNATURE DU RESPONSABLE.

A remettre au service médical le jour de l'incorporation