

APTITUDE AUX TRAVAUX RÉGLEMENTÉS**FICHE pour les 2ème et 3ème année****Elève**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Section suivie :

Responsables légaux :

Nom : Prénom : Tel :

Nom : Prénom : Tel :

Votre enfant suit une formation professionnelle exposant à des travaux réglementés pour les élèves mineurs (de 15 à 18 ans). Il a bénéficié en début de 1ère 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 202.... -202.... **CE QUESTIONNAIRE DOIT ETRE 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 :

a