



Confidentiel

Renseignements médicaux confidentiels destinés  
au médecin de l'Éducation Nationale

**A déposer ou à envoyer à l'infirmerie du lycée Paul Cornu sous pli cacheté**

\* Votre enfant a-t-il présenté des troubles de la santé ?

- Non  
 Oui, lesquels ? à quel âge ? Quelles prises en charge ?

\* Votre enfant a-t-il présenté des malaises ?

- Non  
 Oui, lesquels ?

\* Votre enfant a-t-il eu un ou des accident(s) ?

- Non  
 Oui : quel type d'accident(s) ? À quelle date ? Présente-t-il des séquelles ?

\* Votre enfant présente-t-il actuellement des troubles de la santé ?

- Non  
 Oui, lesquels ?

\* Votre enfant suit-il un ou des traitement(s) (médicaments, rééducations,) ?

- Non  
 Oui, le(s)quel(s)

\* Votre enfant a-t-il rencontré des problèmes médicaux depuis le début de l'année scolaire 2023-2024 ?

\* Autres informations complémentaires :

\* **Vaccinations diphtérie, tétanos, polio (DTPolio) - Apporter les attestations ou le carnet de santé.**

**Date et signature du ou des détenteur(s) de l'autorité parentale :**

- Père (nom prénom) : \_\_\_\_\_  Mère (nom prénom) : \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

autre - préciser : \_\_\_\_\_ (nom prénom) :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_