

DEMANDE D'ORIGINE SCOLAIRE POUR DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

- Cet imprimé est destiné au service de promotion de la santé.
- Il doit être inséré dans le dossier d'inscription de 6ème et de 2nde.
- Une fois complété par les parents, il doit être remis par le secrétariat de l'établissement à l'infirmière de l'établissement ou à l'infirmière ou médecin scolaire du secteur (*adresse ci-dessous*).

DATE DE LA DEMANDE :

NOM de l'élève : PRENOMS :

Né(e) le : à :

ETABLISSEMENT OU EST INSCRIT L'ELEVE	ETABLISSEMENT D'OU VIENT L'ELEVE
- NOM ET ADRESSE COMPLETE -	- NOM ET ADRESSE COMPLETE - CP : CE1 : CE2 : CM1 : CM2 : 6e : 5e : 4e : 3e : 2nde :
LYCEE MARIUS BOUVIER ROUTE DE LAMASTRE 07300 TOURNON Classe :	

Partie réservée au service de promotion de la santé en faveur des élèves

☞ Imprimé et dossier médical à retourner à l'adresse
suivante :

☒ LYCEE MARIUS BOUVIER
INFIRMERIE
ROUTE DE LAMASTRE
07300 TOURNON

Date de la réponse :

- (1) ☐ Dossier complet
☐ Dossier incomplet
☐ Dossier non retrouvé
☐ Elève non inscrit à l'établissement indiqué
☐ Autres raisons de non-renvoi

(1) Cochez la case correspondante)