

ACADEMIE DE LA MARTINIQUE
Service de Promotion de la Santé en faveur des Elèves

Lycée polyvalent François

Madame, Monsieur,

Votre enfant est inscrit dans une filière qui l'amène à travailler sur des machines dangereuses ou à utiliser des produits dangereux interdits aux mineurs.

La loi impose qu'une **visite médicale d'aptitude** soit faite par **le médecin de l'éducation nationale**, afin que l'inspecteur du travail puisse lui accorder une dérogation. (Article R 234-22).

Votre enfant sera convoqué pour cette visite médicale à l'infirmerie du lycée ; **il devra, ce jour de visite, se munir de son carnet de santé et du questionnaire ci-dessous rempli et signé par vos soins.**

Par ailleurs, Il est indispensable de me signaler tout problème de santé survenant pendant cette année scolaire.

Vous pouvez me joindre en contactant l'infirmière du lycée.

Je vous remercie de votre collaboration. Dr Véronique CAZIN

Médecin éducation nationale

Questionnaire CONFIDENTIEL à compléter par les parents.

Nom et Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

Téléphone parent : _____

Nom du médecin traitant : _____

- **Votre enfant a-t-il eu ou présente-t-il actuellement un problème de santé ?**

Pathologie	Non	Oui	Si Oui, préciser :
Epilepsie, Malaise, Perte de connaissance			
Asthme, Allergie			
Problème d'os, d'articulation			
Autres maladies : diabète, drépanocytose, problème cardiaque...			
Problème de vue, d'audition			
A-t-il été hospitalisé ?			
A-t-il eu un accident ?			

- **Votre enfant prend-t-il des médicaments actuellement ?** Oui Non

Si oui lesquels : _____

- **Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi ? (CMPP, CMP, Psychologue, orthophonie ,MDPH ..)**

Oui Non

Date _____

Signature des parents _____

Ps : Je vous rappelle que **toute consommation d'alcool ou de drogue présente un risque** lors de l'utilisation d'une machine dangereuse ou de manipulation de produits dangereux. **Je vous invite donc à sensibiliser votre enfant à ce problème.**