RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

Adhésion Foyer Socio-Educatif

Le foyer socio-éducatif est une association loi 1901 qui a pour but de :

- Contribuer à l'épanouissement de la personnalité de l'élève au travers de multiples activités, sur le temps scolaire et/ou extra-scolaire
- Permettre aux élèves de se rencontrer dans un lieu dédié et propice à la convivialité et à la vie en collectivité.

Est membre de l'association tout élève qui aura versé lors de l'inscription un chèque de 12 euros à l'ordre du Foyer Socio-Educatif

Cette cotisation permet :
- D'aider au financement des sorties et des évènements sportifs organisés pour les élèves
- De permettre aux élèves internes de participer à des sorties et de bénéficier des installations sportives/culturelles columérines le mercredi ou en soirée (sorties encadrées)
- D'organiser des actions de convivialité à l'intention des élèves et d'acheter du matériel pour le foyer

La présidente de l'association
Frédérique AIGNOL

✂.....

Je soussigné(e) M. ou Mme ....., responsable légal de l'élève ..... en classe de ....., demande son adhésion au FSE pour l'année scolaire 2023/2024.
Ci-joint la somme de 12 euros :

☐ Par chèque (à l'ordre du FSE Montel)
☐ En espèces (un reçu de versement vous sera remis)

Date :.....

Signature :

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

AUTORISATION DE SORTIE 2023/2024

. **L'ELEVE EST EN 3 PM** :

En 3e, pas de sortie possible avant la fin des cours prévus à l'emploi du temps de la journée si élève demi-pensionnaire ou interne, de la demi-journée si externe

• LE DEMI-PENSIONNAIRE OU L'EXTERNE LYCEEN

Est autorisé à sortir du lycée lorsque les cours ne sont pas assurés. (Liberté dans l'emploi du temps, professeur absent et entre 12 h15 et 13h45), sauf avis contraire des parents

• L'INTERNE

- Est autorisé à sortir du lycée lorsque les cours ne sont pas assurés (liberté dans l'emploi du temps, professeur absent entre 12 h15 et 13h45) et entre 18h et 18h30
- Est autorisé à participer aux sorties organisées par le FSE, le mercredi ou en soirée :

Les familles peuvent formuler, à titre exceptionnel, une demande écrite auprès du chef d'établissement, pour la mise en place d'un contrôle plus strict. Celui-ci sera défini à partir des souhaits des familles et des capacités de surveillance.

Signature des responsables légaux :

ATTESTATION DE PRISE DE CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR

Vu et pris connaissance le

Signature des responsables légaux

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

DOSSIER D'INSCRIPTION
RENTREE 2023

Madame, Monsieur,

Votre enfant va poursuivre sa scolarité dans notre établissement et nous lui souhaitons la bienvenue.
Son inscription ne sera effective qu'après dépôt au lycée de son dossier d'inscription.
La présence du futur élève et de son responsable légal sont obligatoires.

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté !

LISTE DES DOCUMENTS A COMPLETER ET PIECES A FOURNIR		
1	Fiche de renseignement élève	
2	Fiche intendance **(Joindre un RIB à agrafer sur cette fiche)**	
3	Fiche infirmerie **(Joindre la photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé)**	
4	Fiche d'urgence	
5	Questionnaire de santé	
6	Autorisation de sortie	
7	Formulaire d'adhésion au FSE facultatif : un chèque de 12 euros à l'ordre du foyer socio-éducatif (indiquer au dos le nom, prénom et classe de l'élève) à agrafer sur le formulaire	
8	Photocopie du livret de famille (pages parents et enfants en totalité)	
9	Un certificat de fin de scolarité (Exeat) -**Obligatoire pour valider la demi-pension ou l'internat-** *(sans ce document votre enfant ne pourra pas manger à la cantine)*	
10	Fiche de dialogue (décision d'orientation)	
11	Notification d'affectation	
12	Copie du Projet d'accompagnement (PAI, PAP) ou notification MDPH (avec Gevasco et PPS), s'il y a lieu	
13	Attestation « savoir nager » ASNS ou attestation maitre-nageur	
14	2 photos d'identité (indiquer au dos le nom, prénom et classe de l'élève) à coller aux endroits insdiqués	

DEMARCHES OBLIGATOIRES

Important

- **Carte Jeune Région : faire la demande** sur le site https://www.laregion.fr/Demander-la-Carte-Jeune-Region *Carte obligatoire pour l'entrée au lycée et l'accès au self.*
- **Carte de transport gratuite** : les élèves habitant dans l'aggomération toulousaine doivent s'inscrire sur :https://www.haute-garonne.fr/service/transports-scolaires. Les élèves hors agglomération doivent s'inscrire auprès de la Région sur https://mes-transports.laregion.fr/ut30/usager/
- **Bourses de lycée : Demande à faire entre le 29 mai et le 5 juillet** soit en remplissant un formulaire auprès du collège où l'élève était scolarisé l'année précédente ou **directement en ligne sur Educonnect**
- **Educonnect : https://educonnect.education.gouv.fr/ -** Dès la rentrée 2023 un compte Educonnect est obligatoire pour chaque parent pour accéder à : l'ENT du lycée, le portail scolarité services (paiement des factures, livret scolaire, affectation, changement d'adresse, téléphone**…)**

⇨

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

DOSSIER D'INSCRIPTION

RENTREE 2023

A SAVOIR

I – Pourquoi fournir un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ?

Le RIB est indispensable afin de permettre à l'intendance le paiement des bourses, de trop perçu ou des remboursements divers qui ne peuvent être réglés que sur votre compte bancaire.

II – Les frais de restauration

Les frais de restauration sont dus chaque début de trimestre. Ils sont calculés sur la base d'un **forfait**. **Seule l'absence de plus de 15 jours justifiée par un certificat médical** permettra l'octroi d'une réduction des frais de demi-pension ou d'internat.. Une copie du certificat médical doit être donnée à l'intendance dès que possible. Les périodes de stage en entreprise sont automatiquement déduites. Lélève devant manger ou rester à l'internat pendant son stage, veuillez le signaler à l'intendance.

Les étudiants de mention complémentaire ont la possibilité de déjeuner « au ticket ». Leur compte doit être approvisionné par avance auprès de l'intendance. Le règlement est possible par chèque ou en espèce.

III – L'accès au self

- Votre enfant devra « badger » au distributeur de plateau à l'entrée du self grâce à la carte jeune délivrée par le Conseil Régional. L'oubli de cette carte entrainera un passage au self à 12H45, les oublis répétés entraineront une punition. **Merci de bien veiller à vous enregistrer à cet effet sur le site du Conseil Régional sur le site :** https://www.laregion.fr/Demander-la-Carte-Jeune-Region En cas de perte, une carte provisoire sera prêtée par l'intendance, mais vous devrez à nouveau vous connecter sur le site du Conseil Régional pour demander l'émission d'une nouvelle carte.
- La **carte jeune** permettra l'entrée dans le lycée via les tourniquets , elle est aussi obligatoire pour l'accès au self des demi-pensionnaires et internes. I**l est donc obligatoire que votre enfant l'ait en sa possession.** .

IV – Règlement de la demi-pension et de l'internat

Une facture vous sera adressée **par mail** au mois d'octobre, de janvier et d'avril. Veuillez vérifier que le régime de votre enfant correspond bien à celui choisi. Si cette facture n'est pas réglée en totalité avant le début du trimestre suivant, l'administration se réserve le droit de suspendre l'accès au self de votre enfant, il deviendra donc externe et ne pourra plus accéder à la cantine.

Les paiements fractionnés doivent impérativement faire l'objet d'une demande auprès de l'agent comptable du Lycée Victor Hugo. Le trimestre doit être réglé en totalité sur le trimestre auquel il se rapporte. Le montant de chaque trimestre est un **montant forfaitaire** lissé sur l'année, et n'est donc pas lié aux nombres de repas pris par l'élève ou au nombre de jours dans le trimestre.

Pour les élèves qui ont fait une demande de bourse, vous vérifierez également que celle-ci apparaît bien sur cette facture. Les bourses nationales sont versées en fin de trimestre (soit fin décembre, fin mars et début juillet), après déduction des frais de restauration ou d'internat.

Pour les foyers non imposables, vous pourrez vous rapprocher de l'intendance dès réception de la facture afin de faire une demande de dossier de Fonds d'aide régional à la demi-pension ou de fonds social. Les aides accordées ne sont pas automatiques et les demandes doivent être renouvelées chaque trimestre.

V – Le changement de régime

Le choix du régime est valable pour toute l'année scolaire. Tout souhait de changement de régime doit faire l'objet d'une demande motivée à l'attention de Mme le Proviseur et ne sera pris en compte que le trimestre suivant.

VI – Le changement de coordonnées

Il est impératif de nous signaler tout changement d'adresse, coordonnées téléphoniques ou de mail, : vous devez nous remettre un courrier daté et signé, adressé au secrétariat de scolarité ou **effectuer ces changement depuis le service scolarité via Educonnect.**

VII – Service Social

L'assistante sociale de l'établissement est à votre disposition pour tout renseignement, notamment en cas de difficultés (sociales, financières ou familiales).

VII – Règlement intérieur : Le règlement intérieur sera envoyé aux familles en août

ÉPUBLIQUE
RANÇAISE
berté
alité
aternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2023-2024

Classe :……

Les champs suivis d'un astérisque (*) comportent des précisions utiles pour remplir la fiche

IDENTITE DE L'ELEVE **Les données civiles doivent être identiques au livret de famille ou à la carte d'identité de l'élève**

NOM de famille : ..... **Sexe : F** ☐ **M** ☐

Prénom 1* : ..... **Prénom 2 :** ..... **Prénom 3 :** .....

Né(e) le * : ..../..../.....

Commune de naissance : ..... **Département de naissance * :** .....

Pays de naissance : ..... **Nationalité :** .....

Habite chez : PERE ☐ **MERE** ☐

☎ **Mobile**…… 💻 **Courriel :**……

Nom de famille : nom de naissance, obligatoire
Nom d'usage : uniquement pour le nom d'époux/épouse
Prénoms : dans l'ordre de l'état civil
Né(e) le : sous la forme JJ/MM/AAAA
Département de naissance : code département sous la forme XXX (ex. : 075 pour Paris) pour les élèves nés en France

REPRESENTANT LEGAL* **A contacter en priorité :** ☐

Paye la cantine * : oui ☐ **non** ☐

Lien avec l'élève* : ..... **Civilité : Mme** ☐ **M.** ☐

NOM de famille : .....

NOM d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession : ..... *(merci de préciser la profession exacte)*

Catégorie socio-professionnelle : ..... *(voir codification sur le tableau « professions et catégories socio-professionnelles »)*

Adresse : .....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... 💻 **Courriel:** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : oui ☐ **non** ☐

☎ **Domicile :** ..... **mobile:** ..... **travail :** .....

J'accepte de recevoir des SMS : Oui ☐ **Non** ☐

***** Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.
*** Il faut et il suffit d'UN SEUL parent**
*****Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beaux-parents)

REPRESENTANT LEGAL* **A contacter en priorité :** ☐

Paye la cantine * : oui ☐ **non** ☐

Lien avec l'élève* : ..... **Civilité : Mme** ☐ **M.** ☐

Nom de famille : .....

Nom d'usage : ..... **Prénom :** .....

Profession : ..... *(merci de préciser la profession exacte)*

Catégorie socio-professionnelle : ..... *(voir codification sur le tableau « professions et catégories socio-professionnelles »)*

Adresse : .....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Pays : ..... 💻 **Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : oui ☐ **non** ☐

☎ **Domicile :** ..... **mobile :** ..... **travail :** .....

J'accepte de recevoir des SMS : oui ☐ **non** ☐

*Le *représentant légal* détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.
*** Il faut et il suffit d'UN SEUL parent**
*Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beaux-parents)

PERSONNE AYANT LA CHARGE EFFECTIVE DE L'ELEVE (s'il y a lieu) **A contacter en priorité: ☐**

La personne en charge lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineure, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Paye la cantine * : oui ☐ non ☐ / Percevrait les aides financières (bourses) : oui ☐ non ☐

Lien avec l'élève* : ..... **Civilité : Mme ☐ M. ☐**

NOM de famille : .....

NOM d'usage : ..... **Prénom :** ……..

Profession : ..... *(merci de préciser la profession exacte)*

Catégorie socio-professionnelle : ..... *(voir codification sur le tableau « professions et catégories socio-professionnelles »)*

Adresse : ……

Code postal : ..... **Commune :** ……..

Pays : ..... **💻 Courriel :** .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et électronique) aux associations de parents d'élèves : oui ☐ non ☐

☎ Domicile : ……..... **mobile :** …… **travail :** ……..

J'accepte de recevoir des SMS : oui ☐ non ☐

*** Il faut et il suffit d'UN SEUL parent**
*Le *lien avec l'élève* est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grands-parents), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beaux-parents)

AUTRE PERSONNE A CONTACTER (s'il y a lieu)

Lien avec l'élève* : ……. **Civilité** : **Mme ☐ M. ☐**

Nom de famille : ……

Nom d'usage : …… **Prénom :** ……..

☎ Domicile : ……..... **mobile :** …… **travail :** ……..

J'accepte de recevoir des SMS : oui ☐ non ☐

SCOLARITE 2023/2024

Régime : Externe : ☐ Demi- pensionnaire ☐ Interne ☐

Dispositif de personnalisation des parcours :

PPRE ☐ PAP ☐ PAI ☐

NOTIFICATION MDPH ☐ PPS ☐ ULIS ☐

PPRE : Programme personnalisé de Réussite éducative, PAP : Plan d'Accompagnement personnalisé, PPS : Plan personnalisé de Scolarisation, relève de la MDPH, ULIS : dispositif notifié par la MDPH, PAI : Protocole d'Accueil Individualisé pour les problèmes de santé.

Langue vivante A : Anglais

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date: / / **Nom du parent : ……..** **Nom du parent : ……....**

Signature : **Signature:**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

FICHE D'URGENCE 2023-2024

Nom : …… Prénom : ……..
Classe : …….. Date de naissance : ……..

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : ……..
……
N° et adresse du centre de sécurité sociale : ……..
……
N° et adresse de l'assurance scolaire : ……..
……

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides :

Portable responsable légal 1: ……..
Portable responsable légal 2 : ……

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : …….
……

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : ……

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre…)……..
……
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :
……
……

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.
Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Signature :

NOM : …… Prénom : …… Classe : ……

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

FICHE INTENDANCE 2023/2024

*(à retourner dès l'inscription accompagné **d'un RIB agrafé**)*

Je choisis d'inscrire mon enfant pour l'année scolaire 2023/2024 en qualité de *(cocher la case correspondante)* :

❒ **Demi-pensionnaire** *(repas du midi uniquement)*
❑ **Interne**
❑ **Externe** *(aucun repas)*

Adresse père :
Nom : …… .....
Prénom : …… .....
Adresse : ....
....
..... Date de naissance /___/___/___/ Lieu de naissance .....
Mail ..... @ .....

Adresse mère *(si différente)* :
Nom : …… .....
Prénom : …… .....
Adresse : ……. .....
..... Date de naissance /___/___/___/ Lieu de naissance .....
Mail..... @ .....

Agrafer le rib ici

A -T-IL DES DIFFICULTES ?

Auditives : Visuelles : Motrices : Autres :
De quel type ?

EST-IL ?

Asthmatique :
Allergique (aliments, médicaments, autres …)
Diabétique :
Epileptique :
Porteur d'une maladie chronique :
Dispensé d'EPS : motif :

A-T-IL EU UNE OU DES PERTES DE CONNAISSANCE ?
A-T-IL EU UN OU DES ACCIDENTS RECEMMENT ?

AUTRES ANTECEDENTS

Médicaux :
Chirurgicaux ;

EST-IL SUIVI en orthophonie psycho-motricité ergothérapie chez un psychologue CMP ou CMPP SESSAD ITEP Autres ?

A-T-IL UN TRAITEMENT QUOTIDIEN LEQUEL ?
A-T-IL UN TRAITEMENT D'URGENCE ?
Si oui, fournir le traitement et l'ordonnance dès la rentrée .

VACCINATIONS :

Date du dernier rappel DTP **: ……**

Joindre la photocopie des vaccinations en mentionnant le nom de famille, prénom et classe (carnet de santé) **ou** un certificat médical attestant des vaccinations .

Nom et Signature du responsable légal : **Date :**

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Lycée professionnel
Lycée des Métiers Eugène Montel
Colomiers

FICHE CONFIDENTIELLE
INFIRMERIE
Année Scolaire : 2023.2024

PHOTO

NOM :……**Prénom** :…… **Classe**……

Date et lieu de de naissance :……/……./..…… à……..

Établissement Précédent : …….

Interne Demi-pensionnaire Externe

Nationalité : ……

Domicile :…….
……..

Personne responsable : père ☐ mère ☐ ☐ autre

N° de téléphone du domicile : ……..

Nom du père et n°portable:……

Nom de la mère et n°portable :……..

Autre n° (parents…) : ……
(Il est important de toujours pouvoir joindre quelqu'un)

NOM du médecin traitant……
Adresse……
…….
Tél :……..…..

Observations particulières :

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) ☐ **motif :**
PAP (Plan d'Accompagnement Personnalisé) ☐ **motif :**
PPS (Plan Particulier de Scolarisation) ☐ **motif :**

→ Joindre les documents

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Annexe 1

académie Toulouse
RÉGION ACADÉMIQUE OCCITANIE
MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

APTITUDE AUX TRAVAUX REGLEMENTÉS

Questionnaire pour la visite médicale en 1ère année
à remplir par les parents ou tuteurs légaux de l'élève dans le cadre de l'aptitude à suivre une formation professionnelle et obligatoire
(Code du travail : articles D4153-41 à D4153-47)

Carnet de santé obligatoire

Elève
Nom : …… Prénom : ……..
Date de naissance : ……..... Section suivie : ……

Responsable légaux :
Nom : …… Prénom : ……..
Téléphone : ……...
Nom : …… Prénom : ……..
Téléphone : ……...

Votre enfant va suivre une formation professionnelle l'exposant à des travaux règlementés pour les mineurs (15 à 18 ans). Nous vous demandons de remplir le questionnaire ci-dessous en vue d'établir l'aptitude pour l'année scolaire 202..-202..

CE QUESTIONNAIRE DOIT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLI POUR SA FORMATION

Coordonnées du Médecin traitant :
……
……
……

Antécédents médicaux :

- Allergie : — Si oui, précisez
  - respiratoire — oui ☐ non ☐ ……
  - cutanée — oui ☐ non ☐ ……
  - alimentaire — oui ☐ non ☐ ……
- Asthme — oui ☐ non ☐ ……
- Eczéma — oui ☐ non ☐ ……
- Epilepsie — oui ☐ non ☐ ……
- Diabète — oui ☐ non ☐ ……
- Maladie ostéo-articulaire — oui ☐ non ☐ ……
- Sensoriel :
  - problème de vue — oui ☐ non ☐ ……
  - problème d'audition — oui ☐ non ☐ ……
- Maladie cardiaque — oui ☐ non ☐ ……
- Toutes pathologies ou maladies qui vous semblent importantes à nous communiquer :
  ……
  ……

- A-t-il été hospitalisé, victime d'un accident ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

- A-t-il eu une perte de connaissance, un traumatisme crânien ? Si oui, préciser :
  ……
  ……

Suivi actuel :

- A-t-il un suivi psychologique ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

- A-t-il un suivi médical ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

- A-t-il un traitement médical ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

- Autres suivis ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

- Hospitalisation ? Si oui, précisez :
  ……
  ……

Nous vous demandons de confier à votre enfant son carnet de santé, ses lunettes s'il en porte et copie de tous documents utiles en votre possession (copie de comptes rendus récents de radiographie, d'examen biologique, rapports médicaux, etc…)

INFORMATION IMPORTANTE :

La consommation de produits psychoactifs (alcool, cannabis, autres drogues) et de certains médicaments peut avoir des conséquences en cas d'utilisation de machines ou de conduites d'engins. Elle peut entrainer une inaptitude à la poursuite de la formation professionnelle dispensée, pendant le temps nécessaire.

Je déclare avoir pris connaissance de l'information ci-dessus

A……. le……..

Signature de l'élève : Signatures des parents :

JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATION

Questionnaire obligatoire à remettre au médecin le jour de la visite