

## DEMANDE DE DOSSIER MÉDICAL

(note de service n°86-044 du 27 janvier 1986, B.O. n°6 du 13 février 1986)

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### Établissement où est inscrit l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

rue : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ arr<sup>t</sup> (pour Paris) : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

### Établissement d'où vient l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

rue : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ arr<sup>t</sup> (pour Paris) : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

REPONSE DU SERVICE DE SANTÉ SCOLAIRE      date de la réponse : \_\_\_\_\_

En retour (1) : { Dossier complet – Dossier incomplet – Dossier non retrouvé  
Élève non inscrit à l'établissement indiqué  
Autre raison de non envoi : \_\_\_\_\_

(1) Rayer les mentions inutiles ou encadrer les mentions utiles