MISSION DE PROMOTION DE LA SANTE DES ELEVES

Dossier infirmerie 2026-2027

Nouvelle inscription
Filière sécurité

2MS / 2CAP AS

1ère PASSERELLES

Documents à remplir et retourner :

- ☐ Fiche santé infirmerie
- ☐ Copie des vaccinations (obligatoire)
- ☐ Fiche « demande de dossier médical »

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE

SERVICE DE PROMOTION
DE LA SANTÉ
EN FAVEUR DES ÉLÈVES

DEMANDE DE DOSSIER MÉDICAL*

Date de la demande :

Nom de l'élève : …… Prénoms : ……

Né(e) le : …… à ……..

Établissement où est inscrit l'élève	**Établissement d'où vient l'élève**
L.P GUYNEMER **B.P. 2743 – 56, Av M. Berthelot** **38037 GRENOBLE Cedex 2** **Tél. 04 76 09 74 18 – Fax. 04 76 09 81 99**	Nom : Rue : Commune : Département : Pays :
Classe :	Classe :

Date de la réponse :

Dossier complet – Dossier incomplet – Dossier non retrouvé.

En retour (1) Élève non inscrit à l'école indiquée.

Autres raisons de non-envoi :

(1) Encadrer les mentions utiles.
Cet imprimé, une fois complété, doit être renvoyé avec le dossier médical

Inspection académique de l'Isère
Service de Promotion de la Santé
en faveur des élèves

La loi n°2002-203 du 4 mars 2002, stipule que toute transmission de données médicales d'un médecin à un autre médecin doit faire l'objet d'une autorisation préalable du patient (ou de son représentant légal).

La transmission du dossier médical scolaire de votre enfant (qui le suivra durant tout son cursus scolaire) est soumis à ce principe.

Nous vous demandons donc de bien vouloir compléter et signer ce document qui sera communiqué au médecin référent de l'établissement scolaire actuellement fréquenté afin qu'il puisse demander la transmission du dossier.

Je, soussigné (e) représentant légal (e) de
L'élève : né (e) le
Scolarisé (e) à

Autorise le médecin référent de cet établissement à demander le dossier médical scolaire à son confrère de (ou des) établissement (s) ou il (elle) était inscrite (e) précédemment.

Fait à le
Signature