

**FICHE n° 5**

MINISTERE  
DE L'EDUCATION NATIONALE

**DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL rentée 2021/22**

SERVICE DE PROMOTION  
DE LA SANTE  
EN FAVEUR DES ELEVES

NOM DE L'ELEVE .....  
NE(E) LE.....

PRENOMS .....  
A.....

ETABLISSEMENT OU EST INSCRIT L'ELEVE

**LYCEE POLYVALENT  
HENRI SELLIER**

73, Avenue du Colonel FABIEN  
93190 LIVRY GARGAN  
Tél : 01 41 70 71 50  
Fax : 01 41 70 71 60

ETABLISSEMENT D'OU VIENT L'ELEVE

NOM .....

ADRESSE .....

CP VILLE .....

CLASSE .....

**RESERVÉ AU SERVICE MEDICAL**

Date de la demande : .....

Date de la réponse : .....

Dossier complet – Dossier incomplet – Dossier non retrouvé.

En retour (1) Elève 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.