## Bulletin de santé (destiné aux parents).

Numéro d'inventaire: 1978.03757.2

Auteur(s): Alain Duchauchois

Type de document : texte ou document administratif

Éditeur : Service d'hygiène scolaire

Date de création : 1952

Description : Feuille simple imprimée et complétée à la main.

Mesures: hauteur: 257 mm; largeur: 151 mm

Mots-clés: Médecine scolaire, y compris suivi psychologique

Filière : École primaire élémentaire

Niveau : Élémentaire

Autres descriptions : Langue : Français

Nombre de pages : 2

1/3

|                  | 433 Evin pa  |
|------------------|--|
|                  | MINISTÈRE RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Inspection Académique   |
| l'ÉDI            | ICATION NATIONALE Service d'Hygiène Scolaire   |
|                  |  |
|                  | BULLETIN DE SANTÉ  |
|                  | (destiné aux parents)  |
|                  |  |
|                  | M  |
|                  | J'ai l'honneur de vous informer qu'au cours de ma visite de ce jour,   |
|                  | j'ai examiné votre enfant:  NOM Incharchail Prénoms Alain  |
|                  | Établissement Classe   |
|                  | Poids 10 800 CUTI positive négative (I)  |
|                  |  |
|                  | Colonie de vacances recommandée montagne   |
|                  | ( campagne (I)   |
|                  | Observations: Question of the server server of the server  |
|                  | Assig 30 Etat Several  |
|                  |  |
|                  | A, le  |
|                  | (Cachet et Signature du Médecin Scolaire):   |
|                  | (1) Rayer les mentions inutiles.   |
|                  | O COLLEGE OF THE PARTY OF THE P |
|                  | RÉPONSE ÉVENTUELLE DE LA FAMILLE :   |
|                  | (Si celle-ci a des renseignements à fournir au Médecin Scolaire, elle voudra bien les porter ci-dessous et retourner la carte-lettre cachetée  |
| io a             | au Chef de l'Établissement fréquenté par l'élève pour transmission au Médecin-Scolaire).   |
| X - 131.541 - OL |  |
| ×                |  |
|                  | (Signature des Parents):   |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |
|                  |  |