

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
EN VUE D'UNE CONSULTATION AVEC LE
MÉDECIN SCOLAIRE**

Date de demande :

Date de réception :

NOM élève :

Prénom :

Date Naissance :

Classe :

Établissement scolaire :

Tél :

Nom profession et Email du demandeur (pour transmission compte-rendu médecin scolaire) :

Nom, qualité (père, mère ...) et tél de la personne à joindre pour fixer le RV :

Les responsables légaux doivent être informés de cette demande. Si ce n'est pas le cas merci de spécifier pourquoi.

1. Quelles sont les difficultés rencontrées par l'élève, vos inquiétudes ?

Niveau de l'élève ? Son comportement en classe et à l'extérieur ? A quel niveau de classe sont apparues les premières difficultés scolaires ? Y-a-t-il eu rééducation ? Laquelle ?

2. Avez vous connaissance d'un bilan effectué pour cet enfant, notamment par le psychologue scolaire ou le conseiller d'orientation psychologue, neuropsychiatre, orthophoniste...? (et si oui, les résultats)

3. Quelles sont les aides mises en place pour cet élève ?

4. Qu'attendez-vous du médecin scolaire ?

5. Autres remarques :