



**ACADÉMIE
DE GRENOBLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**ÉCOLE D'HÔTELLERIE ET DE TOURISME
LESDIGUIÈRES
GRENOBLE**

SANTE SCOLAIRE

Enseignement
Technologique
et Supérieur
(Site Beaumarchais)
15 avenue Beaumarchais
B.P. 2446
38034 Grenoble cedex 2
Tél. : 04.76.21.38.54
Fax : 04.76.70.06.13

DEMANDE DE DOSSIER MEDICAL

**Etablissement d'où
Vient l'élève :**

Adresse :

Code postal et ville :

PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Objet : demande de dossier Médical

Veuillez nous faire parvenir le dossier médical de

NOM **Prénom**.....

Né (e) le : **à** :

Classe fréquentée dans l'établissement d'origine :

.....

REPONSE DU SERVICE DE SANTE SCOLAIRE:

(Barrer les mentions inutiles)

DOSSIER COMPLET
DOSSIER INCOMPLET

DOSSIER NON TROUVE
ELEVE NON INSCRIT