**ACADEMIE DE NANCY-METZ**

Promotion de la santé

en faveur des élèves

**Cachet de l'Etablissement :**

**ELEVE : NOM :**

**Prénom :**

**Classe :**

**AVIS MEDICAL D'ORIENTATION**

**(Ce document restera dans le dossier scolaire de l'élève)**

**L'état de santé de l'élève est compatible avec les contraintes de la formation organisée en lycée en vue de l'amener à une qualification professionnelle.**

OUI

**Réserves éventuelles :**

**L'élève devra être revu par le médecin de l'établissement d'accueil :**

Date : Cachet et signature du médecin