

DEMANDE DE PRIORITÉ MÉDICALE
(à remplir par le candidat majeur ou le représentant légal)

Annexe 6

L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

LE REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél :

L'ÉTABLISSEMENT

Nom :

Adresse :

Personne référente du dossier :

Tél. :

VŒUX FORMULÉS

	Formation et spécialité :	Établissement souhaité :
1		
2		
3		

LA SCOLARITÉ

Des aides et/ou adaptations ont-elles été mises en place dans le cadre d'un Projet Personnalisé de Scolarisation (P.P.S.) ou Projet d'Accueil individualisé (P.A.I.) ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles :

Adaptations pédagogiques : ☐ oui ☐ non

Aides matérielles : ☐ oui ☐ non

Aides humaines : ☐ oui ☐ non

LE HANDICAP

- Dossier à la M.D.P.H. ☐ oui ☐ non ☐ en cours

- Attribution de l'allocation Éducation Enfant Handicapé :

☐ oui ☐ non

Fait à le 2023

Signature du représentant légal ou du candidat majeur,

**Certificat médical confidentiel
à compléter par le médecin traitant généraliste
ou spécialiste du patient**

**Réservé à l'usage exclusif du médecin conseiller technique auprès du
Directeur académique des services de l'éducation nationale**

document soumis au secret professionnel
article 226-13 du Code Pénal

Nom d'usage.....Prénom.....

Nom de naissance.....Date de naissance.....

Adresse.....
.....

Nature du handicap ou du trouble de santé invalidant

Retentissement fonctionnel

Contre-indications médicales absolues à certains risques professionnels

Traitements, prises en charges thérapeutiques

Nature et durée des traitements en cours (préciser les contraintes liées aux traitements, les effets secondaires)

Lieux de soins et de prises en charge régulières

☐ Autre (préciser)

Tout autre élément utile à l'examen de la demande du patient

Certificat médical établi le

Signature et cachet du médecin

Pièces à joindre, le cas échéant :

- Copie des notifications MDPH
- Tout document médical utile à l'examen du dossier : compte-rendu d'hospitalisations, de consultations spécialisées, résultats d'examens complémentaires, dernière prescription en cas de traitement médicamenteux ...