

# Fiche Confidentielle Aux Parents

## MISSION DE PROMOTION DE SANTE EN FAVEUR DES ELEVES

L'infirmier(ère) de l'Education Nationale

à

(cachet établissement)

M

### Suite au dépistage infirmier de l'élève

NOM, Prénoms \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

J'ai constaté.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je vous conseille de consulter le dentiste de votre choix afin d'assurer un meilleur suivi de votre enfant, et vous remercie de bien vouloir me faire parvenir sa réponse.

Fait à

le

Nom et cachet de l'infirmier(ère)

Signature

### REPONSE DU DENTISTE ou DE LA FAMILLE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Correspondance à faire parvenir à l'infirmier(ère) :

- soit par poste
- soit par l'intermédiaire de l'établissement ou de l'école, sous pli cacheté