

CERTIFICAT MEDICAL D'INAPTITUDE A LA PRATIQUE DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE

Le professeur d'Éducation Physique et sportive peut adapter son enseignement de façon à ce que tout élève puisse y participer en fonction de ses possibilités et de ses capacités résiduelles.

Je soussigné (e), docteur en médecine:

Lieu d'exercice:

Certifie avoir, en application du décret n°88-977 du 11 octobre 1988, examiné l'élève:

Nom, Prénom:

Né(e) le:

Et constaté ce jour que son état de santé entraîne:

- Une inaptitude totale** du au inclus. (S'il n'y a pas d'autres possibilités)
- Une inaptitude partielle** du au inclus. (**A prioriser**)

Dans ce cas d'inaptitude partielle, pour permettre une adaptation de l'enseignement aux possibilités de l'élève, préciser, en termes d'incapacités fonctionnelles, si l'inaptitude est liée :

- A des types de mouvements (amplitude, vitesse, charge, posture) ou a une activité (marche plutôt que course)

.....
.....

- A des types d'efforts (musculaires, cardio-vasculaires, respiratoires)

.....
.....

- A la capacité à l'effort (intensité, vitesse, durée)

.....
.....

- A des situations d'exercice et d'environnement (travail en hauteur, milieu aquatique, conditions atmosphériques...)

.....
.....

- Autres:

.....
.....

Date:

Signature et cachet du médecin :

CERTIFICADO MEDICO DE INCAPACIDAD PARA LA PRACTICA DE EDUCACION FISICA Y DEPORTIVA

El profesor de Educación Física puede adaptar sus exigencias curriculares con el fin de que todos los alumnos puedan participar en función de sus posibilidades y capacidades actuales.

Yo, el que suscribe; doctor en medicina

Lugar de trabajo:

Certifico tener, en aplicación el decreto n°88-977 del 11 de octubre 1988, examine al alumno:

Apellido, Nombre:

Fecha de nacimiento:

Y constate que ese día su estado de salud es

- inaptitud total** desde..... hasta..... incluido. (si es estrictamente necesario)
- inaptitud parcial** desde..... hasta..... incluido. (**prioridad**)

En el caso de capacidad parcial, con el fin de permitir una adaptación del aprendizaje a las posibilidades del alumno, favor precisar los términos de incapacidades funcionales, si la inaptitud está ligada a :

- Tipos de movimientos (amplitud, velocidad, carga, postura) o una actividad (marcha en vez de carrera o trote)

.....
.....

- Tipos de esfuerzos (musculares, cardio-vasculares, respiratorios)

.....
.....

- Capacidad de esfuerzo (intensidad, velocidad, duración)

.....
.....

- Situaciones de ejercicio y del medio ambiente (trabajo en altura, en el medio acuático, condiciones atmosféricas)

.....
.....

- Otros:

.....

Fecha:

Firma y Timbre del médico: