

## Demande de dérogation individuelle

pour l'affectation aux travaux réglementés pour les élèves mineurs, en référence au Code du travail  
Réf : décrets 2013-914 et 2013-915 du 11 octobre 2013 relatifs aux travaux interdits et réglementés pour les jeunes âgés de moins de 18 ans

### Partie administrative, à renseigner par l'établissement

Année scolaire : ..... Lycée : .....

**Date de la demande de dérogation pour l'établissement** (non- réponse de l'inspecteur du travail dans les 2 mois vaut accord) : .....

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Dans le cadre de la formation professionnelle ou technologique suivante : .....

### Cet élève est affecté aux travaux :

- exposant à des agents chimiques dangereux (art. D4153-17 et 18)
- exposant à des rayonnements (art.D4153-21 et 22)
- en milieu hyperbare (art D 4153-23)
- de conduite d'équipements de travail mobiles automoteurs et d'équipements de travail servant au levage (art D4153-27)
- nécessitant l'utilisation, l'entretien, la maintenance hors arrêt d'équipements de travail ou machines mentionnées dans l'article R4313-78 du Code du travail (art D4153-28 et 29)
- de montage et démontage d'échafaudages (art D4153-31)
- impliquant des opérations de manipulation, surveillance, contrôle et intervention sur des appareils à pression soumis à suivi (art D4153-33)
- en milieu confiné (art D4153-34)
- en contact de verre ou du métal en fusion (art D4153-35)

### Cet élève utilisera les équipements de travail, appareils, produits dangereux ou nocifs suivants :

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

**Document attestant de l'information et de la formation à la sécurité dispensées au jeune , prévu aux articles L. 4141-1 à L. 4141-3: à joindre**

**Nom, prénom et qualité ou fonction de la personne ou des personnes compétentes chargées d'encadrer le jeune pendant l'exécution des travaux en cause :**

.....

Date, nom et signature du chef d'établissement

**Avis médical d'aptitude à l'affectation aux travaux réglementés pour les élèves mineurs en  
référence au code du travail et définis au recto**

Je soussigné(e) Docteur....., médecin de l'éducation nationale,

Certifie avoir examiné le .....

L'élève mineur (e) .....

Né(e) le.....

J'émet :

- un avis médical d'aptitude favorable
- un avis médical d'aptitude défavorable temporaire d'une durée de : .....
- un avis médical d'aptitude défavorable définitif

Sous réserve :

- de l'exactitude des renseignements fournis lors de cet examen médical,
- du respect des règles d'hygiène et sécurité selon la législation en vigueur,
- de l'assurance de la bonne compréhension des consignes

Conformément à la circulaire interministérielle n°11 du 23 octobre 2013 cet avis **NE VAUT QUE** pour les équipements, appareils, produits dangereux ou nocifs référencés pour la formation professionnelle suivie, et ce, dans le cadre de la dérogation accordée.

Date, nom et signature du médecin

Avis transmis au chef d'établissement et copie adressée à l'élève et sa famille