



Nom

Prénom

**Direction de l'Action Sociale
de l'Enfance et de la Santé
Service de Santé Scolaire
Ecole maternelle
77, rue de la Tombe-Issoire
75014 PARIS**

Paris, le 30.9.11

Madame, Monsieur,

Votre enfant vient de bénéficier d'un dépistage systématique cherchant à déceler un trouble :

de la vision :

de l'audition :

L'examen pratiqué n'a pas révélé d'anomalie.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Le médecin scolaire