

Education sexuelle : demande de dispense

Ce formulaire doit être retourné à la direction de l'établissement scolaire

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Classe de l'élève : _____

Motifs de la demande de dispense : _____

J'ai participé à la soirée d'information proposée par la Fondation PROFA :

☐ Oui

☐ Non

J'ai pris contact par téléphone avec la Fondation PROFA :

☐ Oui

☐ Non

Je souhaite que mon enfant rencontre l'infirmier ou l'infirmière scolaire :

(Pour parler des thématiques en lien avec l'éducation sexuelle de manière privée ou pour toute autre question en lien avec la santé globale)

☐ Oui

☐ Non

Nom et prénom représentant·e légal·e : _____

Date et signature : _____