



Formulaire d'informations pour l'EJC

Nom et prénom de l'enfant :

En cas d'urgences, à quel n° de téléphone souhaitez-vous être appelé ?.....

Est-ce que vous souhaitez que votre enfant soit suivi en fin d'après-midi pour les devoirs?

Oui

Non

Est-ce que votre enfant a une médication journalière ?

Oui *Si oui, merci de transmettre à l'EJC une copie du certificat médical, la posologie et év. un semainier.* Non

Est-ce que votre enfant est sujet à l'asthme ?

Oui *Si oui, merci de transmettre à l'EJC une copie du certificat médical et le médicament prescrit en cas de crise* Non

Est-ce que votre enfant a des allergies ?

Oui *Si oui, lesquels ?.....* Non

En cas d'allergies aiguës, prescrivez-vous un médicament ?

Oui *Si oui, merci de transmettre à l'EJC une copie du certificat médical et le médicament prescrit en cas de crise* Non

Est-ce que votre enfant a un régime alimentaire particulier ? (sans gluten, végétarien, sans porc etc...)

Oui *Si oui, lequel ?.....* Non

Est-ce que votre enfant peut rejoindre la cour de récréation de l'école dès 13h au lieu de 13h10? *(Sous votre responsabilité et uniquement destiné aux élèves de 6^{ème} à 8^{ème} année)*

Oui

Non

Autorisez-vous l'équipe éducative de l'EJC à laisser votre enfant rejoindre la bibliothèque dès 12h55? *(Uniquement destiné aux élèves de la 3^{ème} à la 8^{ème} année)*

Oui

Non

Est-ce que votre enfant rentre à la maison en toute autonomie?

(Uniquement destiné aux élèves de la 3^{ème} à la 8^{ème} année)

(Suivant le module auquel il est inscrit, votre enfant partira soit à 13h15, à 15h, à 17h ou à 18h)

Oui

Non

Avez-vous une opposition à ce que nous utilisions une photo ou vidéo de votre enfant dans un cadre strictement professionnel ? *(Pour une soirée des parents par ex.)*

Oui

Non

Avez-vous une opposition à ce que votre enfant soit transporté dans un véhicule (bus ou voiture privée) ?

Oui

Non

Lieu, date :

.....

Signature du représentant légal :

.....