

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 ?	
1 2	
Est-ce que vous souhaitez que votre enfant bénéficie de la surveillance aux dev	oirs ?
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 aigues, 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, végé porc etc)	tarien, sans
	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 6ème à 8ème année)		
Oui 🗖	Non □	
Autorisez-vous l'équipe éducative de l'EJC à laisser votre enfant rejoindre la bibliothèque dès 12h55? (Sous votre responsabilité et uniquement destiné aux élèves de 3ème à 8ème année)		
Oui 🗖	Non 🖵	
Est-ce que votre enfant rentre à la maison en toute aut	onomie ?	
Suivant le module auquel il est inscrit, votre enfant partira soit à 13h15, à 1	5h, à 17h ou à 18h)	
(Sous votre responsabilité et uniquement destiné aux élèves de 3 ^{ème} à 8 ^{ème} d	année)	
Oui 🗖	Non □	
Avez-vous une opposition à ce que nous utilisions une photo ou vidéo de votre enfant dans un cadre strictement professionnel ? (Ex. pour une soirée des parents, travaux scolaires des apprenants,) Oui Non		
Avez-vous une opposition à ce que votre enfant soit transporté dans un véhicule (bus ou		
voiture privée avec des réhausseurs) ? Oui □	Non 🗖	
Lieu, date :	Signature du représentant légal :	