Logo établissement scolaire

**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 :