

Aux parents des futurs élèves de 1H

Bilan de santé préscolaire obligatoire

Madame, Monsieur, Chers Parents,

Afin de veiller au bon état de santé de votre enfant et d'exclure d'éventuels troubles qui pourraient perturber sa scolarité, il est nécessaire de faire un **bilan de santé obligatoire selon les directives émises par le Service du médecin cantonal**. Ce dernier doit avoir lieu si possible avant le début de la scolarisation et au plus tard le 15 décembre de la première année scolaire de votre enfant. Il se fera auprès de votre pédiatre/médecin de famille.

Lors de cet examen obligatoire, le statut vaccinal de votre enfant sera vérifié et complété si nécessaire. Les **vaccinations** concernées (qui ne sont pas obligatoires mais vivement recommandées) à son âge sont :

- un rappel de diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite
- un éventuel rattrapage contre la rougeole, les oreillons, la rubéole

En cas d'épidémies, des vaccinations à jour permettent d'éviter une éventuelle éviction (empêchement temporaire de fréquenter l'école) pouvant durer jusqu'à 21 jours.

Une fois ce contrôle effectué chez votre pédiatre/médecin de famille, nous vous prions de lui faire signer le coupon, au bas de la page.

Nous restons à votre entière disposition pour tous compléments d'information et vous adressons, Madame, Monsieur, Chers Parents, nos salutations distinguées.

Administration scolaire et extrascolaire



Coupon à retourner **avant le début de la scolarisation et au plus tard le 30 septembre** à la Commune de Gibloux, Administration scolaire et extrascolaire, route de Fribourg 5, cp 70, 1726 Farvagny-le-Grand ou par courriel à admin.scolaire@commune-gibloux.ch

Par sa signature ci-dessous, le médecin **atteste avoir effectué l'examen selon les checklists pour les examens de prévention** établis par la Société Suisse de Pédiatrie et **en cas d'accord parental contrôlé et complété les vaccinations** selon les recommandations de l'Office fédéral de la santé publique.

Nom / Nom usuel de l'enfant :

Prénom / Prénom usuel de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse exacte :

:

Date, timbre et signature du médecin :

SVP ne PAS inscrire de données médicales confidentielles sur ce coupon ! Si des problèmes médicaux doivent être connus de l'école, les parents/le médecin avec l'accord des parents sont priés de contacter le directeur d'établissement concerné.