

[Prénom Nom RL]

[Rue]

[NP, ville]

[Ville], le [date]

Information concernant la santé scolaire

Madame, Monsieur,

Nous prenons contact avec vous pour vous expliquer ce que fait le service de santé scolaire pour les élèves.

Il existe des directives cantonales (www.ne.ch/santescolaire), relatives à la santé scolaire. Elles ont pour but de prévenir des problèmes de santé chez les enfants scolarisés à l'école obligatoire.

Le service de santé scolaire de l'école de votre enfant intervient dans les classes. Des spécialistes viennent parler de sujets de santé comme l'hygiène, l'alimentation, le sommeil, les conduites à risques, la santé sexuelle, etc. Les sujets sont adaptés à l'âge des enfants. Le service de santé scolaire peut faire des contrôles de vaccinations, de l'audition, de la vue, ainsi que des dents.

Le service de santé a besoin d'informations sur la santé de votre enfant chaque début d'année scolaire. Nous vous remercions de compléter la fiche de renseignement santé jointe. Vous pouvez aussi le faire en ligne par le Guichet unique : <https://www.guichetunique.ch/>.

Si votre enfant devait changer d'école, nous transmettrons son dossier au service de santé de sa nouvelle école pour un bon suivi. Si vous ne voulez pas que le dossier soit transmis, écrivez-nous 10 jours avant de changer d'école. Après ce délai, nous considérons que vous êtes d'accord de transmettre le dossier santé de votre enfant.

Si vous avez des questions, vous pouvez nous contacter :



Nom du service de santé du centre - Adresse n°x - Neuchâtel
Tél. 032 xxx xx xx - courrielduservice@rpn.ch

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

[Prénom Nom RL]

[Rue]

[NP, ville]

FICHE DE RENSEIGNEMENT SANTÉ

Nous vous remercions de remplir cette fiche **avant le [Délai]**.

Veuillez l'apporter ou la renvoyer dans une **enveloppe fermée** au **Service de santé de l'école** à l'adresse :

  Nom du service de santé du centre - Adresse de la gare n°x - 2000 Neuchâtel
Tél. 032 xxx xx xx - courrielduservice@rpn.ch

Les données de santé de votre enfant sont pour les infirmier-e-s et médecins scolaires et restent confidentielles.

Ces informations pourront être lues par les enseignant-e-s de votre enfant et la direction seulement si vous êtes d'accord.

Ces données sont utiles pour les sorties à l'extérieur (camps sportifs, camps de ski, entre autres).

Merci de compléter le questionnaire pour l'infirmier-e scolaire :

Transmettre
aux enseignant-e-s
et à la direction

Allergies / intolérances
(y compris aux médicaments)

Oui

Maladie chronique

Oui

Médicaments pris
régulièrement

Oui

Autorisation à donner les
médicaments si besoin

Oui Non

Oui

Précautions à prendre

Oui

Autres problèmes de santé
que l'infirmière doit savoir

Oui

Si parents inatteignables, autre personne à appeler en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Téléphone :

Médecin traitant

Nom et prénom :

Téléphone :

Date et signature du-des représentant-s légal-aux :