



**Etablissement  
Primaire de Gland**

Ch. de la Perroude 1  
CH-1196 Gland  
[ep.gland@vd.ch](mailto:ep.gland@vd.ch)  
[www.ep-gland.ch](http://www.ep-gland.ch)

**FORMULAIRE Demandes d'autorisations et  
informations diverses élèves**

**A rendre au titulaire de classe  
le premier jour d'école**

**Nom et prénom de votre enfant :**

**Quelle est la structure de garde mise en place pour votre enfant ?**

☐ Aucune, il est gardé à la maison

☐ UAPE, Pausedéj, maman de jour, etc. : \_\_\_\_\_

Adresse et n° de téléphone : \_\_\_\_\_

Jours de présence dans cette structure : (mettre une croix)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Avant l'école					
A midi					
Après l'école					

Le représentant légal accepte que, dans l'intérêt de l'enfant, les professionnels de l'école échangent avec le parascolaire dans le respect de la confidentialité. En cas de désaccord, ils ont la possibilité d'en faire part, par écrit, au secrétariat de l'établissement.

**Droit à l'image :** Autorisez-vous votre enfant à figurer :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - sur la photo de classe ?  | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - sur les photos, enregistrements audios ou vidéos, utilisés<br>à des fins pédagogiques ? | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

**Santé :**

- A-t-il des allergies connues ?  
Si oui, lesquelles ? \_\_\_\_\_
- A-t-il des restrictions alimentaires ?  
Si oui lesquelles ? \_\_\_\_\_

Pour tout problème de santé, merci de prendre contact avec notre infirmière scolaire :  
1-6P Mme Schmitt ([servicesante.ep.gland@avasad.ch](mailto:servicesante.ep.gland@avasad.ch)) - 7-8P Mme Dumasdelage  
([servicesante.ep.gland@avasad.ch](mailto:servicesante.ep.gland@avasad.ch)).

**Appareils connectés :**

Nous vous rappelons que, selon la décision DGEO n°162 ainsi que le règlement interne, l'usage des dispositifs numériques (montres connectées, téléphones portables, tablettes, etc.) personnels des élèves est interdit dans le périmètre de l'école durant le temps scolaire (Cf. règlement interne, art. 5.6, pour les sanctions).

Par ma signature, je confirme que les informations, ci-dessus, sont exactes.

Lieu et date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

## Informations utiles aux enseignant.e.s pour la rentrée de 1P:

Langue(s) utilisée(s) en famille : \_\_\_\_\_

Langue utilisée spontanément par l'enfant : \_\_\_\_\_

Parle français : papa ☐ maman ☐ enfant ☐

Votre enfant déforme/ne prononce pas certains sons :

☐ Oui : \_\_\_\_\_ ☐ Non

Frère(s) et sœur(s) : Prénom + date de naissance/ âge + classe (si déjà à l'école) :

---

---

---

Votre enfant a-t-il déjà été en crèche ou gardé par d'autres personnes ?

Qui/ où ? \_\_\_\_\_

Depuis quand ? \_\_\_\_\_

Votre enfant est : ☐ droitier ☐ gaucher ☐ pas encore défini

Suivi par un/plusieurs spécialiste(s) ? ☐ Oui ☐ Non

Coordonnées (nous le(s) contacterons uniquement avec votre accord) :

---

---

Informations importantes ou questions de votre part :

---

---

**Voici les prérequis attendus pour l'entrée à l'école en début de 1P :**



Aller aux toilettes  
et se laver les  
mains sans aide



Se déshabiller et  
s'habiller



Mettre sa  
veste et la  
fermer



Mettre ses  
chaussures



Ranger ses affaires



Se moucher