Année scolaire : 2021-2022



Ecole communale

de

Mont Saint Jean

Rue du Ménil, 3

1410 Waterloo

Tel : 02 384 34 92

Fax : 02 387 28 81

direction@montsaintjean.be

www.montsaintjean.be



**Concerne : soins octroyés à votre enfant**

Chers parents,

En cas de petits maux, nous aimerions savoir quels soins vous nous autorisez à administrer à votre enfant.

Madame, Monsieur, ……………………………………………….……… (1) Mère / père / tuteur

Madame, Monsieur, ……………………………………………….…… (2) Mère / père / tuteur,  
  
 de , en classe :

autorise l’équipe éducative, le secrétariat et la direction à fournir les soins suivants :

En cas de :

**- blessures / coups / inflammations / piqûres / démangeaisons / … :**

|  |  |
| --- | --- |
| * Polyseptol Derma * Flamigel * Arnigel * Calmiderm | * Arnica (granules) * Sérum physiologique * Nexcare cold / hot spray * Diaseptyl spray (désinfectant) |

|  |  |
| --- | --- |
| **- maux de gorge :** | **- stress :** |
| * Medica Junior | * Roll Puressentiel |

|  |  |
| --- | --- |
| **- maux de tête :** | **- maux de ventre :** |
| * Roll Puressentiel * Dafalgan instant Junior 250mg * Dolol instant 250 mg | * Digestil * Antimetil |

**- irritations occulaires :**

|  |  |
| --- | --- |
| * Euphrasia | * Sérum physiologique |

Signature des parents :

………………………………………… (1) ………………………………………… (2)