



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC
Kantonsarztamt KAA

Rte de Villars 101, 1752 Villars-sur-Glâne

T +41 26 305 79 80
www.fr.ch/smc

Controllo sanitario obbligatorio per la scuola dell'infanzia

Cari genitori,

Per assicurarsi che vostro figlio sia in buona salute e per escludere eventuali problemi che potrebbero disturbare il suo percorso scolastico, è necessario effettuare una **visita medica prescolare obbligatoria**. **Se possibile**, dovrebbe essere effettuata **prima dell'inizio della scuola**, ma non oltre il 30 settembre del primo anno scolastico del bambino. Dovrebbe essere effettuata dal vostro pediatra/medico di famiglia.

Elenco dei pediatri: [Medicina scolastica | Stato di Friburgo](#)

Durante questa visita obbligatoria, lo stato vaccinale del bambino verrà controllato e, se necessario, completato. Le **vaccinazioni di base**, non obbligatorie ma fortemente raccomandate, alla sua età sono :

- un richiamo per difterite, tetano, pertosse e poliomielite
- una vaccinazione di recupero contro morbillo, parotite e rosolia, se necessario.

Informazioni : [Vaccinazioni raccomandate | Stato di Friburgo](#)

In caso di epidemia, effettuare correttamente le vaccinazioni può evitare un eventuale allontanamento (divieto temporaneo di frequentare la scuola) della durata massima di 21 giorni.

Una volta effettuato questo controllo dal pediatra/medico di famiglia, fategli firmare il tagliando in fondo alla pagina. Rispedite poi il tagliando al vostro Comune di residenza utilizzando la busta allegata.

Restiamo a disposizione per qualsiasi ulteriore informazione.

Cordiali saluti.

Servizio medico cantonale



Si prega di restituire il presente modulo **al proprio Comune di residenza** entro il 30 settembre.

Firmando qui sotto, il medico **certifica di aver effettuato la visita secondo le liste di controllo per le visite preventive** redatte dalla Società Svizzera di Pediatria e, **se concordato con i genitori, di aver controllato e completato le vaccinazioni** secondo le raccomandazioni dell'Ufficio Federale della Sanità Pubblica.

Cognome, nome, data di nascita e indirizzo del bambino:

.....

Data, timbro e firma del medico:

Si prega di **NON** inserire informazioni mediche riservate in questo tagliando! Se la scuola è a conoscenza di problemi medici, i genitori/il medico, con il consenso dei genitori, sono pregati di contattare il direttore della scuola interessata.