

**Aux Parents des élèves de  
8P, 10S et 11S**

Réf. WET/LIV-sf

Rolle, le 9 décembre 2025

## Cours d'éducation sexuelle

---

Madame, Monsieur,

Vos enfants grandissent et dans leur développement, ils et elles sont confronté·e·s à beaucoup de questions liées aux sentiments, aux émotions et à la sexualité. Il s'agit de leur apporter des réponses simples, rassurantes et adaptées à leur âge.

Selon la loi, l'école soutient les parents dans leur tâche éducative. L'Etat de Vaud (Département de l'enseignement et de la formation professionnelle - DEF) a donné mandat à la Fondation PROFA pour dispenser l'éducation sexuelle à l'intention des élèves du canton de Vaud. Les cours d'éducation sexuelle auront lieu prochainement dans la classe de votre enfant. La présence dans la classe d'une personne extérieure à l'école, qui est spécialement formée à ce métier, crée un climat favorable aux questionnements et aux discussions sur les relations affectives et la sexualité, favorisant ainsi la prévention.

Cette année, un cours d'éducation sexuelle est prévu sur deux périodes d'enseignement entre les mois de janvier et février 2026.

Pour de plus amples informations, le Service d'éducation sexuelle de PROFA est disponible au

021 631 01 30

[www.profa.ch/education-sexuelle](http://www.profa.ch/education-sexuelle)

**Si pour une raison qui vous est personnelle, vous ne tenez pas à ce que votre enfant assiste au cours qui aura prochainement lieu dans sa classe, nous vous prions de compléter le formulaire en annexe et de le transmettre au secrétariat d'ici au vendredi 9 janvier 2026.**

En vous souhaitant bonne réception de la présente, nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.



Julien Wettstein  
Directeur

### Copie

- Conseil de direction

### Education sexuelle : demande de dispense

Ce formulaire doit être retourné à la Direction de l'établissement scolaire

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Classe de l'élève : \_\_\_\_\_

Motifs de la demande de dispense : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'ai participé à la séance d'information proposée par la Fondation PROFA :

- Oui
- Non

J'ai pris contact par téléphone avec la Fondation PROFA :

- Oui
- Non

Nom et prénom représentant·e légal·e : \_\_\_\_\_

Date et signature : \_\_\_\_\_