



Colorado Department  
of Public Health  
and Environment

## **Avis de vaccination obligatoire**

**Vaccin(s) obligatoire(s) à l'école/la garderie**

**Note au professionnel de santé :** Le Colorado Statute 6 CCR 1009-2 prévoit, par l'autorité du Colorado Board of Health (Conseil de la Santé du Colorado), que tout élève doit obligatoirement être vacciné pour pouvoir suivre sa scolarité dans les écoles du Colorado. Le planning « obligatoire » suit de près le planning établi par l'ACIP/AAP. Pour toute question au sujet des vaccins obligatoires dans les établissements scolaires, merci de contacter la Colorado Immunization Section (Section de vaccination du Colorado) au 303-692-2650. Merci.

**Avis aux parents/tuteur de :** \_\_\_\_\_

L'enfant susmentionné ne dispose pas de carnet de vaccination ou il n'a pas de Certificat de vaccination à jour. En cas de non présentation d'un justificatif de vaccination(s) avant le \_\_\_\_\_, l'enfant pourra être exclu de l'école, comme le prévoit la Colorado Immunization law (loi sur la vaccination du Colorado).

**Nos dossiers stipulent que le(s) vaccin(s) suivant(s) est/sont nécessaire(s) en fonction du niveau d'étude de votre enfant :** (merci de contacter votre professionnel de santé ou le centre médical local au \_\_\_\_\_ afin d'obtenir les vaccins obligatoires)

\_\_\_\_\_ **DTCoq**

(Diphtérie/Tétanos/Coqueluche)

\_\_\_\_\_ **Polio**

\_\_\_\_\_ **PCV-13**

(Pneumocoque)

\_\_\_\_\_ **D.T.**

(Diphtérie/Tétanos)

\_\_\_\_\_ **ROR**

(Rougeole/Oreillons/Rubéole)

\_\_\_\_\_ **Hépatite B**

\_\_\_\_\_ **Hib**

(*Haemophilus influenzae* de type B)

\_\_\_\_\_ **Varicelle \***

\_\_\_\_\_ **TDCoq**

(Tétanos/Diphtérie/Coqueluche)

\*Si un enfant a déjà eu la varicelle, cela doit être inscrit dans le dossier par un professionnel de santé et peut inclure Un historique des maladies par un(e) infirmier(e) de la santé publique ou un(e) infirmier(e) scolaire.

Si l'enfant a **déjà** été vacciné, veuillez à vous assurer que nous avons reçu une lise à jour du carnet de vaccination. Si l'enfant a **besoin** d'une vaccination, merci de prendre rendez-vous avec un professionnel de santé le plus tôt possible et de nous communiquer la date du rendez-vous, ainsi que le nom et le numéro de la clinique. **Si vous n'avez pas d'assurance maladie, composez le 1-800-688-7777 et demandez à être mis en relation avec le centre de santé le plus proche de chez vous.**

Veillez noter : Si une vaccination va à l'encontre de vos  **croyances religieuses**, vous devrez signer un certificat d'exemption religieuse. Dans le cas où votre enfant ne pourrait être vacciné pour des **raisons médicales**, un médecin devra signer un certificat d'exemption médicale. Si vos  **croyances personnelles** vont à l'encontre de la vaccination, vous devrez signer un certificat d'exemption personnelle. Les certificats d'exemption se trouvent au verso du Colorado Department of Public Health and Environment Certificate of Immunization (Certificat de vaccination du Département de santé publique et de l'environnement du Colorado)

**Signé :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_

**École ou garderie** \_\_\_\_\_

**Numéro de téléphone :** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_