SPSE UCLouvain 5541
Centre de Santé UCLouvain asbl

Pour obtenir ce document traduit, veuillez tourner la page

AUTORISATION POUR LES VACCINS DE RATTRAPAGE

pour les enfants primo-arrivants

Entre 7 et 18 ans, les vaccins concernés sont : le vaccin Rougeole- Rubéole-Oreillons (RRO), le vaccin Diphtérie-Tétanos-Coqueluche-(Polio) et le vaccin contre les méningites ACWY, s'ils sont manquants.

1. INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant : .....
Date de naissance : _____ / _____ / _____
Pays de naissance : .....
Date d'arrivée en Belgique :.....
Ecole : .....
Classe : .....
Numéro de registre national de l'enfant OU vignette de la mutualité : .....
Votre enfant prend-il des médicaments tous les jours pour un problème de santé ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, quel(s) médicament(s) (écrire les noms) ? : .....
Votre enfant est-il allergique à un aliment ou à un médicament ?
Si oui le(s)quel(s) ? .....

2. VACCINATION

Mon enfant a reçu des vaccins dans son pays de naissance (ou dans un autre pays : .....) avant son arrivée en Belgique ? ☐ Oui ☐ Non
➔Si oui, jusqu'à quel âge ? ..... ans

Mon enfant a reçu des vaccins en Belgique : ☐ Oui ☐ Non
➔ Si oui, quels vaccins ?

3. CARTE DE VACCINATION

Veuillez **joindre une copie de la carte vaccination** ou des pages « vaccination » du carnet de santé de votre enfant (**même si ce n'est pas écrit en français**)

☐ Oui, j'ai une carte de vaccination

L'équipe médicale de l'école vérifiera la carte de vaccination de votre enfant avant de le vacciner .

☐ Non, je n'ai pas de carte de vaccination

4. CHOISISSEZ UNE OPTION (cochez une case)

☐ **OUI,** j'autorise l'équipe médicale de l'école à compléter gratuitement les vaccins manquants de mon enfant.

☐ **NON,** je ne souhaite pas faire vacciner mon enfant.

Nom des parents (ou du responsable de l'élève) : .....

Téléphone des parents : .... / ..... ou .... / .....
E-mail des parents (ou du responsable de l'élève) : .....

Date : .... / .... / .....

Signature – Signature – Firma-Assinatura- İmza- تَوْقِيع – Підпис

.....

Clos Chapelle-aux-champs 30/28 - 1200 BRUXELLES tél: 02/436.13 63. Web : www.pseuclouvain.be

.

Voici les vaccins recommandés en Belgique en fonction de l'âge de votre enfant :
https://www.one.be/professionnel/brochuredetailpro/brochure/calendrier-de-vaccination/

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.vaccination-info.be

Votre vie privée compte pour nous !

Pour en savoir plus sur la politique RGPD et traitement de données à caractère personnel, rendez-vous sur notre site www/pseuclouvain.be

ONE FÉDÉRATION WALLONIE-BRUXELLES e-vax