

# Inscription à l'école

Santé publique Sudbury et districts

**phsd.ca** • **tél.** : 705.522.9200, poste 458 • **sans frais** : 1.866.522.9200 • **télé.** : 705.677.9616

En vertu de la loi, Santé publique Sudbury et districts doit conserver un dossier d'immunisation sur chaque enfant inscrit à une école de la région et le revoir chaque année. Il doit posséder un dossier d'immunisation complet ou un formulaire d'exemption valide pour chaque enfant.

## Renseignements sur l'enfant (veuillez remplir un formulaire par enfant)

Nom : \_\_\_\_\_ DDN : (J/M/A) \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

N° de carte-santé : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - XX (il nous faut le code de version)

Adresse municipale : \_\_\_\_\_

Adresse postale : C. P. \_\_\_\_\_ R.R. : \_\_\_\_\_ Site : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_

Ville ou localité : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Médecin de famille : \_\_\_\_\_ Service de garde : \_\_\_\_\_

Votre enfant est-il inscrit à l'école sous un autre nom?  Non  Oui : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur les parents ou les tuteurs

Nom : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

Tél. : (résidence) \_\_\_\_\_ (travail ou mobile) \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Relation : \_\_\_\_\_

Tél. : (résidence) \_\_\_\_\_  Identique au précédent (travail ou mobile) \_\_\_\_\_

**Par la présente, je consens à ce que les dossiers d'immunisation et les renseignements sur l'exemption qui concernent mon enfant soient transmis au médecin-hygiéniste de Santé publique Sudbury et districts.**

Signature d'un parent ou d'un tuteur légal : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Merci de protéger la santé de votre enfant et celle de votre collectivité en le faisant vacciner. Connaître les vaccins qu'a reçu votre enfant permet à Santé publique Sudbury et districts de réagir à tout risque ou toute flambée de maladie infectieuse à l'école qu'il fréquente. Disposer du dossier d'immunisation de votre enfant est important pour s'assurer qu'il est à jour. De plus, la loi l'exige pour que votre enfant fréquente l'école.

Vous pouvez déclarer les vaccins de votre enfant par l'une des méthodes suivantes :

1. En utilisant notre outil en ligne fourni au **www.phsd.ca** et accessible par la section Services et caractéristiques.
2. En joignant une copie du dossier d'immunisation au présent formulaire et en les **télécopiant** au 705.677.9616
3. En joignant une copie du dossier d'immunisation au présent formulaire et en les postant à :  
Équipe d'immunisation  
Santé publique Sudbury et districts  
1300, rue Paris  
Sudbury ON P3E 3A3

S'il vous faut une aide supplémentaire, veuillez communiquer avec l'équipe d'immunisation au 705.522.9200, poste 458.

Les renseignements personnels recueillis sur ce formulaire le sont en vertu de l'autorité conférée par l'une ou plusieurs des lois suivantes : la Loi sur la protection et la promotion de la santé, L.R.O. 1990, chap. H.7; la Loi sur la réglementation des médicaments et des pharmacies, L.R.O. 1990, chap. H.4 (anciennement la Loi sur les sciences de la santé); la Loi sur l'immunisation des élèves, L.R.O. 1990, chap. I.1; et la Loi sur les professions de la santé réglementées, 1991, L.O. 1991, chap. 18. Cette collecte de renseignements respecte les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, chap. M.56, et celles de la Loi de 2004 sur la protection des renseignements personnels sur la santé, chap. 3, annexe A. Ces renseignements visent à assurer que tous les soins personnels et tous les services de santé publique appropriés sont dispensés et que les statistiques nécessaires sont tenues. Les questions concernant cette collecte de renseignements devraient être envoyées au préposé à l'information et à la vie privée, 705.522.9200.