



CTU-0243



VACCINATION DES ENFANTS DE MATERNELLE (4 À 6 ANS)

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À L'USAGE DES PARENTS / TUTEUR

SECTION A – IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance (aaaa/mm/jj) : _____ Genre : ☐ M ☐ F
 Nom des parents ou du tuteur
 Mère : _____ Père : _____
 Tuteur : _____

SECTION B – ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET VACCINAUX DE L'ENFANT

- 1 - Votre enfant a-t-il déjà eu une réaction allergique grave qui a nécessité des soins médicaux d'urgence ? ☐ OUI ☐ NON ☐ NE SAIS PAS
 - 2 - Votre enfant a-t-il des problèmes avec son système immunitaire en raison d'une maladie (ex. leucémie) ou d'un médicament (ex. chimiothérapie) ? ☐ OUI ☐ NON ☐ NE SAIS PAS
 - 3 - Votre enfant a-t-il déjà fait la varicelle, alors qu'il ou elle était âgé de plus de 1 an ? ☐ OUI ☐ NON ☐ NE SAIS PAS
- Si OUI, inscrire l'âge approximatif de votre enfant lors de sa varicelle _____

SECTION C - CONSENTEMENTS

RETOURNEZ CE FORMULAIRE SIGNÉ, QUE VOUS ACCEPTEZ OU NON LA VACCINATION

Comme parent ou tuteur d'un enfant de moins de 14 ans, vous devez prendre les décisions relatives à la vaccination de cet enfant et à la transmission des renseignements personnels qui le concernent.

Les explications vous permettant de prendre une décision éclairée vous sont fournies dans la brochure qui est jointe à ce formulaire. Pour toute information additionnelle sur ces programmes de vaccination, nous vous invitons à vous adresser à votre centre de santé (CLSC ou hôpital).

Acceptez-vous les vaccins suivants recommandés selon le statut vaccinal actuel de votre enfant ?

- | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. Vaccin contre : DIPHTÉRIE, COQUELUCHE, TÉTANOS ET POLIOMYÉLITE | ☐ J'ACCEPTE | ☐ JE REFUSE |
| 2. Vaccin contre : _____ | ☐ J'ACCEPTE | ☐ JE REFUSE |
| 3. Vaccin contre : _____ | ☐ J'ACCEPTE | ☐ JE REFUSE |

Signature de la mère, du père ou du tuteur

Date (aaaa/mm/jj)

Lien parental (mère, père ou tuteur)



CTU-0243

Nom, prénom : _____

Dossier : _____

ልሎች ለሕፃናት ለፍጥነት ማስገባት ማዕከል (4 – 6 ዓመት)

ሕግግር ርዕሰ ሕግ - ሕግግር ሕግ/ፍቃድ/ፍቃድ

ልሎች ለ - ለፍጥነት ማስገባት

ሕግግር: _____ ሕግግር: _____

ልሎች ሕግግር (yyyy/mm/dd) : _____ ዓመት: ☐ ሕግግር ☐ ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር: _____ ሕግግር: _____

ሕግግር: _____

ልሎች ለ - ለፍጥነት ማስገባት ሕግግር ሕግግር ሕግግር

- 1- ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር
- 2- ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር
- 3- ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ልሎች ለ - ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

1. ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር
2. ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር
3. ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር

ሕግግር (yyyy/mm/dd)

ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር ሕግግር