Services de santé du TIMISKAMING Health Unit

Questionnaire sur l'immunisation à l'intention des Services de garde d'enfants

(Le questionnaire rempli sera complété et évalué par les SST avant l'admission)

N° du service de garde :
(Réservé à l'usage)

Pour que votre enfant puisse être admis à un service de garde d'enfants, nous devons évaluer son dossier d'immunisation et s'assurer qu'il est à jour. Veuillez fournir l'information demandée ci-dessus. Si des vaccins ont été administrés par votre fournisseur de soins de santé, assurez-vous de vous procurer un dossier à jour auprès de ce dernier avant l'évaluation effectuée par les SST, car nous ne recevons pas automatiquement cette information. Tout cela doit avoir lieu ***avant que votre enfant puisse fréquenter la garderie***. Lorsque le dossier d'immunisation de votre enfant sera complet, il sera acheminé au service de garde d'enfants, afin qu'il puisse y être admis et les mises à jour seront partagées avec eux au besoin afin de maintenir le dossier.

Si votre enfant n'est pas en mesure de se faire vacciner pour des raisons médicales, veuillez fournir une ***Déclaration d'exemption médicale pour enfant*** signée par votre fournisseur de soins de santé donnant les raisons pour lesquelles votre enfant ne devrait pas être immunisé. Si vous vous opposez à ce que votre enfant se reçoive une immunisation en raison de conflits avec votre religion ou votre conscience, veuillez compléter une ***Déclaration de conscience ou de croyance religieuse pour enfant***. Les formulaires sont disponibles à votre Service de garde d'enfant, au bureau de Services de santé et en ligne. Veuillez soumettre toutes les formes au bureau de Services de santé du Timiskaming.

Veuillez fournir les renseignements demandés et retourner au Service de garde d'enfants avec une copie du dossier d'immunisation:

Nom légal de l'enfant :	Prénom de l'enfant :	
Date de naissance : AA MM JJ	Garçon ☐ Fille ☐ Autre ☐	Numéro de carte de santé :
Cas de naissance multiple : Oui ☐ Non ☐ Si oui, ordre de naissance : 1er ☐ 2ième ☐	Endroit de naissance : Province : Ville :	
Adresse à domicile: Ville :	Adresse postale: Code Postal :	
Nom du service de garde d'enfants pour laquelle le présent formulaire est rempli :	Date de début :	
Nom et lieu de/ou : École ☐ Service de garde d'enfants ☐ Actuel ☐ ou ☐ Précédent	Si votre enfant fréquente un service de garde d'enfants en ce moment, continuera-t-il aux deux? Oui ☐ Non ☐	
Vaccin administré par : Nom du médecin :	Bureau de santé (spécifier endroit):	
Existe-t-il des déclarations d'exemption courantes pour des vaccins? Oui ☐ Non ☐ Si oui, veuillez faire parvenir les copies originales des déclarations aux Services de santé du Timiskaming.		
Antécédent d'une infection à la varicelle? Oui ☐ Non ☐ Si oui, fournissez une *Déclaration d'exemption médicale pour enfant* complètée. *Si votre enfant a contracté la varicelle avant l'âge de 1 an, 2 doses du vaccin contre la varicelle sont quand même conseillées.*		
Nom du parent (imprimé) :	Nom du parent (imprimé) :	
N° de téléphone – Domicile :	Cellulaire :	Travail:
Nom de la personne ressource pour complèter l'admission au service de garde d'enfants : Nom : N° de téléphone :		
Parent complétant ce formulaire :	Date de soumission :	

Veuillez vous référer à l'information ci-jointe pour le calendrier d'immunisation systématique et pour des réponses à des questions courantes sur l'immunisation. Si vous désirez des renseignements à additionnels, veuillez communiquez avec les Services de santé de votre région.

New Liskeard	247, avenue Whitewood, unité 43	705-647-4305	(1-866-747-4305)
Englehart	81, rue Fifth	705-544-2221	(1-877-544-2221)
Kirkland Lake	31, chemin Station Nord	705-567-9355	(1-866-967-9355)

Cette information est recueillie en vertu de la Loi pur la protection et la promotion de la santé et des Normes de santé publique de l'Ontario aux fins de maintenir un dossier d'immunisation pour cet enfant. Pour plus de détails au sujet de la collecte des renseignements personnels, communiquez avec l'agent de la protection de la vie privée du bureau de Services de santé du Timiskaming.