



DOCUMENT A COMPLETER

POUR TOUS LES ELEVES ENTRANTS EN CE1 ET EN 3EME

A retourner AVEC LES COPIES DU CARNET DE SANTÉ AGRAFEES

sous enveloppe à l'intention de l'infirmière scolaire

NOM de l'Elève (selon l'état civil) :

Prénom :

Classe en 2025-2026 :

Date de naissance :/...../.....

Vaccination pour les enfants nés avant 2018 :

➤ les vaccinations **obligatoires** sont :

- Diphtérie
- Tétanos
- Poliomyélite

➤ les vaccinations **recommandées*** sont :

- Haemophilus influenzae B, BCG, coqueluche, ROR, méningocoque C, pneumocoque, hépatite B
- HPV à partir de 11 ans

Vaccination pour les enfants nés à partir de 2018 :

➤ Depuis le 1^{er} janvier 2018, les 11 vaccinations **obligatoires** sont :

- Diphtérie/Tétanos/Polio/Coqueluche
- ROR
- Haemophilus influenzae
- Pneumocoque
- Hépatite B
- Méningocoque

➤ Les vaccinations **recommandées** :

- BCG
- HPV à partir de 11 ans

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

Signature des Responsables de l'enfant :

