



GO! Centrum voor
Leerlingenbegeleiding
Brussel

Met ons hart aan zet, voor elke ket!

VACCINATION GRATUITE pour les élèves de 1^{re} année (5 à 7 ans) Donnez-vous la permission ?

Cher parent,

Votre enfant peut recevoir un vaccin à l'école contre la **polio, la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (Infanrix®)**.

- Le vaccin protège contre 4 maladies.
- Votre enfant a peut-être reçu ce vaccin lorsqu'il était bébé. Cette dose est nécessaire pour une protection à long terme.

Ce vaccin est gratuit. Elle est assurée par le CLB (Centre d'accompagnement des élèves).

Nous vous demandons votre permission. Merci de votre coopération !

➡ Remplissez la case. Faites en sorte que votre enfant donne ceci à l'école.



Les données de l'enfant

Le nom de votre enfant :

Date de naissance:...../...../..... École + classe :



Autorisation de vaccination par CLB ?

☐ Oui.

☐ Non, mon enfant a déjà reçu ce vaccin le

☐ Non, je prends moi-même rendez-vous avec le **médecin généraliste ou le pédiatre** pour cela.

☐ Non, je ne veux pas que mon enfant soit vacciné contre la polio, la diphtérie, le tétanos et la coqueluche.



Attention : votre enfant présente-t-il un risque de réaction grave après la vaccination ?

*Allergie ici signifie « gonflement de la bouche ou de la gorge », et/ou « difficultés respiratoires » et/ou « problèmes cardiaques ».

Votre enfant a-t-il déjà eu une **réaction grave** après une vaccination ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant **est-il allergique*** à la néomycine ou à la polymyxine B (antibiotiques) ? ☐ oui ☐ non

Votre enfant souffre-t-il d'épilepsie qui n'est pas sous contrôle ? ☐ oui ☐ non



Nom et signature du parent ou tuteur légal¹

.....

Un numéro de téléphone où vous pouvez être joignable pendant la journée

Date

¹ Moi, la soussignée, déclare que, dans le cas de l'autorité parentale conjointe, je donne ce choix après consultation et en accord avec l'autre parent, ou que j'ai l'autorité parentale exclusive.

À propos de la polio, de la diphtérie, du tétanos et de la coqueluche



La polio ou la paralysie infantile peuvent entraîner une paralysie irréparable.

La diphtérie peut provoquer une inflammation sévère de la gorge et des voies respiratoires. Ensuite, il y a un risque d'étouffement. Parfois, il y a aussi des lésions au cœur et aux nerfs.

Le tétanos bloque les nerfs. Cela provoque des crampes musculaires très douloureuses. En conséquence, vous ne pouvez parfois plus respirer.

La coqueluche provoque de violentes quintes de toux et des difficultés respiratoires. C'est particulièrement dangereux pour les bébés.



Nous donnons le vaccin avec **une injection** dans le bras.



C'est un **vaccin de rappel**. Nous donnons les premières doses aux bébés. Nous administrons une dose aux enfants d'environ 6 ans afin que l'enfant reste protégé plus longtemps.



Le vaccin est **très sûr**. Un vaccin peut avoir des effets secondaires. Les effets secondaires légers du vaccin disparaissent d'eux-mêmes (fièvre, douleurs abdominales, maux de tête, nausées, fatigue). Parfois, le bras enfle un peu et cela peut prendre 5 jours. La probabilité que ce vaccin provoque un effet secondaire grave est très faible.



Le vaccin est **totalement gratuit**.



La vaccination est réalisée par un **médecin ou une infirmière** du CLB. Vous pouvez aussi consulter votre médecin. Dans ce cas, vous devrez payer la consultation.

Des questions sur ce vaccin ?

Appelez le CLB de votre école au **02 479 25 05**.