|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’école**Affaire suivie par :Nom Directeur/Directrice écoleTél : Mél : Adresse école | (Commune), le……………………….M. Le directeur/ Mme la DirectriceàMme/M. Responsables Légaux de l’élève………………………………. |

**Objet** : Obligation Vaccinale

Madame, Monsieur,

Vous avez procédé à l’inscription de votre enfant ……………

en classe de ………………. le ………………...

Je vous rappelle que l’admission dans un établissement scolaire est subordonnée à la présentation du carnet de santé ou du carnet de vaccinations attestant de la situation de l’enfant au regard des vaccinations obligatoires en France (Décret n°2018-42 du 25 janvier 2018). Cette politique nationale de santé publique a pour but de protéger la santé individuelle et collective des citoyens et en particulier de nos élèves. Un élève porteur d’une maladie contagieuse représente un danger pour sa santé individuelle et pour la santé des autres. À défaut d’un document attestant des vaccinations obligatoires de l’enfant ou d’une attestation de contre-indication à la vaccination, je serai contraint, conformément à la loi, de saisir le directeur académique.

 Je vous informe que vous disposez d’un délai de trois mois à compter de l’inscription pour procéder aux vaccinations (art. R. 3111-8).

Comptant sur votre engagement pour le respect de ces règles et la protection collective, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l’assurance de ma considération distinguée.

 Signature de la directrice / du directeur d’école