**[[DATE]]**

Cher parent ou tuteur de **[[STUDENT NAME]]**,

Pour protéger la santé et le bien-être de tous les élèves, la Loi du District de Columbia exige que tous les élèves fréquentant une école du District fournissent une attestation de vaccination à jour ou une preuve d'exemption médicale ou religieuse (Code officiel du DC § 38–501 et suivants). Un examen récent du dossier de vaccination de votre enfant indique qu'il n’est pas entièrement vacciné conformément aux exigences de DC Health pour le(s) vaccin(s) énuméré(s) dans la lettre ci-jointe.[[1]](#footnote-1)

Cette école et le District de Columbia ont pour objectif de garder les élèves en bonne santé et à l'école. Afin de prévenir la propagation des maladies infectieuses, il est essentiel que tous les élèves soient complètement vaccinés avant d'entrer à l'école. Les vaccinations sont la meilleure défense contre certaines des maladies infectieuses les plus courantes et parfois mortelles. **Veuillez contacter votre prestataire de soins de santé primaires pour prendre un rendez-vous afin que votre enfant reçoive le ou les vaccinations requises, et veuillez, dès que possible, fournir à l'école les documents les plus récents du(des) vaccin(s) énuméré(s) dans la lettre ci-jointe.** Vous pouvez fournir ces documents à l’école via le certificat de santé universel (ci-joint)[[2]](#footnote-2) ou toute autre preuve de vaccination fournie par un prestataire de soins de santé ou une preuve de dispense pour des motifs d’ordre médical ou religieux.

Pour prendre rendez-vous, appelez le bureau du médecin de votre enfant ou trouvez un prestataire de soins de santé ou un lieu de vaccination à partir d’une liste fournie par DC Health.[[3]](#footnote-3) Si vous n’avez pas d’assurance maladie ou si avez besoin d’un prestataire de soins de santé, rendez-vous sur <https://www.dchealthlink.com/> ou contactez le centre d’appels de la ville en composant le 3-1-1.

Si vous avez d'autres questions ou souhaitez obtenir plus d'informations concernant cette lettre, veuillez contacter : **[[IPOC NAME]]** au **[[IPOC PHONE NUMBER]]**.

Cordialement,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[[PRINCIPAL OR SCHOOL LEADER NAME AND SIGNATURE]**

1. Exigences de DC Health en matière de vaccination : <https://dchealth.dc.gov/page/schools-and-licensed-childcare-development-centers> [↑](#footnote-ref-1)
2. DC Health, Certificat de santé universel du DC : <https://dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program> [↑](#footnote-ref-2)
3. DC Health, Liste des prestataires de santé et des sites de vaccination pédiatrique : <https://dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program> [↑](#footnote-ref-3)