**ATTENTION : VOTRE ÉLÈVE EST AUTORISÉ À RETOURNER À L'ÉCOLE**

**[[DATE]]**

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

**[[SCHOOL NAME]]** reçoit le dossier de vaccination à jour de votre élève. Un examen du dossier de vaccination de votre enfant indique qu'il est entièrement vacciné conformément aux exigences de DC Health[[1]](#footnote-1). **À partir de demain [[DATE]], votre élève devrait retourner à l'école.**

À son retour à l'école, les absences de votre élève, depuis la période de non-respect des exigences de vaccination, seront révisées en absences justifiées. Veuillez noter qu’à partir de demain **[[DATE]]**, votre élève devrait se rendre à l’école, sauf indication contraire.

Nous vous remercions de soutenir la mission de cette école et du District de Columbia visant à garder les élèves en bonne santé et à l'école. Si vous avez d'autres questions ou souhaitez obtenir plus d'informations concernant ces vaccinations, 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)