



# Renfrew County and District Health Unit

Health Promotion & Clinical Services Division

7 International Drive, Pembroke, ON K8A 6W5

Tel: (613) 735-8653 or 1-800-267-1097

Fax: (613) 735-3067

www.rcdhu.com

## IMMUNIZATION PROGRAM QUESTIONNAIRE

### Dear Parent/Guardian:

Students attending Ontario schools must have proof of immunization against diphtheria, tetanus, pertussis, polio, measles, mumps, rubella (German measles) and meningococcal disease. Students born on or after January 1, 2010, require varicella (chicken pox) vaccine. Renfrew County and District Health Unit is required to have this information by law (*Immunization of School Pupils Act, 1990*). **Students who are not immunized must provide a valid exemption.** If this student needs an exemption form for medical, religious, or conscience reasons, please contact Renfrew County and District Health Unit Immunization Team at **613-735-8666 or 1-800-267-1097, Ext. 666.**

**Documentation of your child's immunizations must be provided to Renfrew County and District Health Unit.** It is your responsibility to provide us with the necessary documentation.

**Please complete this form, attach a copy of your child's immunization record and fax to 613-735-3067.**

If you do not have a copy, contact your current or former physician or Health Department/Unit to obtain one. **Please ensure that you use the name printed on your child's Ontario Health Card when completing this form.**

*Please complete entire form.*

Parent/Guardian:

Telephone - Home #:

Cell/Mobile #:

\_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

Student Information:

Work #:

( ) \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Preferred First Name: \_\_\_\_\_

Preferred Last Name: \_\_\_\_\_

Birth Date: \_\_\_\_\_  
(yy/mm/dd)

Sex:  M  F

Ontario Health Card Number: \_\_\_\_\_

Street Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Postal Code: \_\_\_\_\_

Name of School Student Will Attend: \_\_\_\_\_

Doctor's Name: \_\_\_\_\_

Telephone #: \_\_\_\_\_

Previous school attended and/or City: \_\_\_\_\_

For further information, please call the Renfrew County and District Health Unit at 613-735-8666 or 1-800-267-1097 ext 666 between 8:30 a.m. – 4:00 p.m.

Personal information contained on this form is collected under the authority of one or more of the following (as amended): the Health Protection and Promotion Act, R.S.O. 1990; the Immunization of School Pupils Act, R.S.O. 1990; the Regulated Health Professions Act, 1991, S.O. 1991; and is in compliance with the Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act, R.S.O. 1990 and the Personal Health Information Protection Act, 2004, S.O. 2004. This information is used to ensure that all appropriate personal care and public health services are provided, and that necessary statistics are kept. Questions about this collection should be directed to the Program Manager at the Renfrew County and District Health Unit, 7 International Drive, Pembroke, ON K8A 6W5, 613-735-8651.



## PROGRAMME D'IMMUNISATION – QUESTIONNAIRE

### *Cher parent/tuteur :*

Les élèves qui fréquentent les écoles de l'Ontario doivent détenir une preuve d'immunisation contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la polio, la rougeole, les oreillons, la rubéole et le méningocoque. Le vaccin contre la varicelle est obligatoire pour les élèves nés en date ou après le 1<sup>er</sup> janvier 2010. Le Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district est tenu par la loi d'obtenir cette information (*Loi sur l'immunisation des élèves, 1990*). **Les élèves qui ne sont pas immunisés doivent fournir une exemption valide.** Si l'élève doit obtenir un formulaire d'exemption pour des motifs d'ordre médical, religieux ou de conscience, veuillez contacter l'équipe d'immunisation au **613 735-8666** ou au **1 800 267-1097, poste 666**.

**Le dossier d'immunisation de votre enfant doit être fourni au Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district.** Il relève de votre responsabilité de nous fournir les documents requis.

Veuillez svp compléter le questionnaire, y joindre une copie du dossier d'immunisation de votre enfant puis nous faire parvenir le tout par télécopieur au **613-735-3067**.

Si vous n'avez pas en votre possession une copie du carnet d'immunisation de votre enfant, nous vous demandons de contacter votre fournisseur de santé ou Bureau de santé publique actuel ou fréquenté dans le passé. **Veuillez vous assurer d'utiliser le nom inscrit sur la carte Santé de l'Ontario de votre enfant lors de la complétion de ce formulaire.**

*Veuillez remplir le formulaire au complet.*

### PARENT / TUTEUR:

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_

N° tel domicile : ( ) \_\_\_\_\_ Cellulaire: ( ) \_\_\_\_\_ Travail : ( ) \_\_\_\_\_

### INFORMATION SUR L'ÉLÈVE:

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom de Famille: \_\_\_\_\_

Prénom utilisé: \_\_\_\_\_ Nom de famille utilisé: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe:  M  F N° de carte Santé de l'Ontario: \_\_\_\_\_  
(aaaa/mm/jj)

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Nom de l'école qui sera fréquentée: \_\_\_\_\_

Nom du médecin: \_\_\_\_\_ N° de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_

Dernière école fréquentée et/ou ville: \_\_\_\_\_

Pour plus de renseignements, veuillez téléphoner au Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district au 613 735-8666 ou 1-800-267-1097 poste 666 entre 8 h 30 et 16 h.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'un ou plusieurs des éléments suivant (tel que modifié) : la Loi sur la protection et la promotion de la santé, LRO 1990; la Loi sur l'immunisation des élèves, LRO 1990; la Loi sur les professions de la santé réglementées, LO 1991 et en conformité avec la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée et la Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé, LO 2004. Cette information est utilisée pour s'assurer que tout le personnel concerné et services de soins de santé publics sont prévus, et que les statistiques nécessaires sont maintenus. Les questions concernant cette collecte de renseignements doivent être adressées au gestionnaire du programme au Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district, 7 Promenade Internationale, Pembroke, Ont., K8A 6W5, 613-735-8651.