



Renfrew County and District Health Unit

Licensed Child Care Centres Immunization Program Questionnaire



Dear Parent/Guardian:

In accordance with the Child Care and Early Years Act, licensed child care centres must provide immunization information for its registrants to Renfrew County and District Health Unit for review. Children attending a licensed child care centre must have proof of immunization against diphtheria, tetanus, pertussis, polio, measles, mumps, rubella, varicella and meningococcal disease, as per the Medical Officer of Health. **Children who are not immunized must provide a valid exemption.** If a child needs an exemption form for medical, religious, or conscience reasons, contact your daycare provider or the Renfrew County and District Health Unit Immunization Team at **613-735-8653 or 1-800-267-1097, Ext. 666.**

Documentation of your child’s immunizations and/or exemption must be provided to your daycare provider and the Renfrew County and District Health Unit.

- **Please complete this entire form**
 - Please ensure that you use the name printed on your child’s Ontario Health Card
- **Attach a copy of your child’s immunization record and/or the original signed exemption**
 - If you do not have a copy, contact your current or former physician or Health Department/Unit to obtain
- **Return completed form with attached record/exemption to your daycare provider**

Required Information:			
LAST NAME		FIRST NAME	
PREFERRED LAST NAME		PREFERRED FIRST NAME	
DATE OF BIRTH (YYYY/MM/DD)	ONTARIO HEALTH CARD NO	GENDER <input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female <input type="radio"/> Other	
HOME ADDRESS	TOWN/CITY	POSTAL CODE	
PARENT/LEGAL GUARDIAN LAST NAME	PARENT/LEGAL GUARDIAN FIRST NAME	RELATION TO STUDENT	
HOME PHONE NUMBER	WORK PHONE NUMBER	CELLPHONE NUMBER	
FAMILY DOCTOR/HEALTH CARE PRACTITIONERS NAME		TELEPHONE NO	
NAME OF DAYCARE/NURSEY ATTENDING			

To contact us for further information:					
	Health Info Line: 613-735-8666 or 1-800-267-1097		Website : www.rcdhu.com		By mail or in person: 7 International Dr. Pembroke, ON K8A 6W5

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.

QUESTIONNAIRE – PROGRAMME D'IMMUNISATION

Cher(s) parent(s)/tuteur(s) :

En accord avec la *Loi sur la garde d'enfants et la petite enfance*, les services de garde agréés doivent fournir au *Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district* les informations sur le statut vaccinal de tous les enfants inscrits à leur garderie. Les enfants fréquentant un service de garde agréé doivent détenir une preuve d'immunisation tel que recommandé par le médecin hygiéniste contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la rougeole, la varicelle, les oreillons, la rubéole, ainsi que le méningocoque. **Les enfants qui ne sont pas immunisés doivent fournir une exemption valide.** Si un enfant a besoin d'un formulaire d'exemption pour des raisons d'ordre religieux, médical ou de conscience, veuillez contacter votre service de garde ou le *Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district* au numéro suivant : 613-735-8653 ou sans frais au 1-800-267-1097, poste 513.

- **Veillez remplir le formulaire au complet.**
 - **Veillez vous assurer d'utiliser le nom inscrit sur la carte Santé de l'Ontario de votre enfant lorsque vous remplissez ce formulaire.**
- **Joignez une copie du dossier d'immunisation de votre enfant et /ou l'exemption originale signée**
 - **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.**
- **Le dossier d'immunisation de votre enfant doit être remis à votre service de garde et au *Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district*.**

Information requise:

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE (YYYY/MM/DD)	CARTE SANTÉ ONTARIO	SEXE ○ Masculin ○ Féminin ○ Autre	
ADRESSE DOMICILE		VILLE	CODE POSTAL
NOM DE FAMILLE DU PARENT/TUTEUR		PRÉNOM DU PARENT/TUTEUR	LIEN AVEC L'ÉLÈVE
NUMÉRO TÉLÉPHONE DOMICILE	NUMÉRO TÉLÉPHONE TRAVAIL	NUMÉRO TÉLÉPHONE CELLULAIRE	
NOM DU MÉDECIN:		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
ÉCOLE (ET/OU) GARDERIE			

Pour nous contacter ou pour plus d'information :



Health Info Line:
613-735-8666 ou
1-800-267-1097



Site Web:
www.rcdhu.com



Par la poste ou en personne :
7 International Dr.
Pembroke, ON
K8A 6W5

Les renseignements fournis ou joints à ce formulaire sont collectés ou seront utilisés par le Bureau de santé publique du comté de Renfrew et du district dans le but de permettre au médecin hygiéniste de maintenir un dossier d'immunisation pour les élèves mentionnés ci-haut ainsi que pour prendre les actions appropriées afin de prévenir la propagation de certaines maladies pouvant être évitées par la vaccination. Ces informations peuvent être remises au ministère ou à d'autres bureaux de santé public dans le but de prévenir les maladies évitables par la vaccination. Pour de plus amples détails au sujet de cette collecte d'information, veuillez prendre contact avec nous au 7 International Drive Pembroke, ON, K8A 6W5.