

Cher parent ou gardien/gardienne :

Veuillez lire les questions suivantes concernant la santé de votre enfant avant de le faire vacciner :

1. Votre enfant se sent-il actuellement malade ou présente-t-il des signes et symptômes du COVID-19 ?

Lors de l'évaluation des symptômes ci-dessous, l'accent doit être mis sur l'évaluation de leur caractère nouveau, de leur aggravation ou de leur différence par rapport à l'état de santé de base d'une personne (état habituel). Les symptômes ne doivent pas être chroniques ou liés à d'autres causes ou conditions connues.

o Les symptômes comprennent : Fièvre et/ou frissons, toux, mal de gorge, écoulement nasal ou congestion, essoufflement, diminution/perde de l'odorat ou du goût, fatigue extrême, douleurs musculaires ou articulaires, nausées, vomissements et/ou diarrhée, maux de tête, douleurs abdominales, perte d'appétit, conjonctivite.

Pour de plus amples informations ou des précisions sur les symptômes, veuillez consulter le site web https://www.health.gov.on.ca/fr/pro/programs/publichealth/coronavirus/docs/2019_reference_doc_symptoms.pdf.

2. Votre enfant souffre-t-il d'allergies ou a-t-il eu une réaction allergique à une dose précédente du vaccin COVID-19 ou à un autre vaccin ?

- Le vaccin contient des lipides (graisses), des sels, des sucres et des tampons. Il ne contient pas d'œufs, de gélatine (porc), de gluten, de latex, d'agents de conservation, d'antibiotiques, d'adjuvants ou d'aluminium. Les vaccins sont sûrs, même si vous avez des allergies alimentaires, médicamenteuses ou environnementales. Si votre enfant est allergique au polyéthylène glycol (PEG) et/ou à la trométhamine (trométhamol ou Tris), parlez-en d'abord à un professionnel de la santé. Les réactions allergiques graves (anaphylaxie) au vaccin sont rares et peuvent être traitées.

3. Votre enfant a-t-il été diagnostiqué avec une myocardite ou une péricardite suite à un vaccin COVID-19 ou a-t-il déjà eu une myocardite ?

4. Votre enfant est-il immunodéprimé en raison d'une maladie ou d'un traitement ?

5. Votre enfant s'est-il déjà évanoui ou a-t-il eu des vertiges après avoir reçu un vaccin ou subi une intervention médicale, ou a-t-il peur des aiguilles et aura-t-il besoin du soutien de ses parents ou gardiens ?

6. Votre enfant souffre-t-il d'un trouble de la coagulation ou prend-il des médicaments qui pourraient affecter la coagulation du sang ?

7. Votre enfant a-t-il besoin de la présence d'un parent/gardiens au moment de la vaccination ?

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions ci-dessus, veuillez prendre des dispositions pour que votre enfant soit vacciné dans un lieu autre que l'école. Veuillez consulter TBDHU.COM/covidclinics pour obtenir des informations sur les options disponibles, y compris les cliniques sans rendez-vous au bâtiment CLE Heritage du TBDHU, la prise de rendez-vous à la clinique CLE Coliseum ou auprès d'une pharmacie locale.

En signant ci-dessous, j'affirme que ma réponse est NON aux questions ci-dessus concernant la santé de mon enfant et que mon enfant peut recevoir la vaccination COVID-19 dans le cadre scolaire :

Nom de l'enfant et école

Nom du parent/gardien

Signature du parent/gardien

Date