

**FICHE DE SUIVI DES VACCINATIONS**  
**BAC Pro ASSP**  
**Accompagnement Soins et Service à la Personne**

**Documents à remettre au professeur principal le jour de la rentrée avec les photocopies des pages vaccination du carnet de santé.**

Nom de l'élève : .....

Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

Selon l'article L.3111.4 du code de la santé publique, l'élève doit **obligatoirement** être à jour des vaccins suivants au **1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire** :

- **DTP :**

Le rappel du vaccin à l'âge de 11/13 ans doit avoir été fait.

- **Hépatite B :**

Il est demandé pour le jour de la rentrée au moins les 2 premières injections **et la sérologie des anticorps anti HBs**. Si la sérologie est inférieure à 10 UI, une poursuite immédiate de la vaccination sera demandée. **Attention, un mois d'intervalle est nécessaire entre chaque étape.**

Un schéma vaccinal complet comporte 3 injections.

Préconisations supplémentaires:

- Il est fortement recommandé les vaccinations contre la coqueluche et au moins une injection de ROR pour les PFMP dans les structures de la petite enfance.
- Le vaccin contre la grippe saisonnière est conseillé en période à risque pour les PFMP en EHPAD et au centre hospitalier de Brive



**Sans respect de ces consignes, l'élève ne pourra pas réaliser ses périodes de stages**



# Certificat médical de vaccination

Je soussigné Docteur .....

Certifie avoir examiné ce jour,

L'élève .....

Né(e) le.....

J'atteste que l'élève a subi les vaccinations suivantes :

## DTP

Date	spécialité	lot	note

## Hépatite B et sérologie

Date	spécialité	lot	note

## ROR

Date	spécialité	lot	note

DATE

Signature et cachet du médecin