

VACCINATIONS

(À renseigner avec soin)

Nom de l'élève : Prénom : Classe :

I. Vaccinations Obligatoires (Joindre copie du carnet de vaccination ou un certificat de vaccinations)

- D.P.T. – Polio:.....
- Fièvre Jaune:.....
- BCG :.....

II. Vaccinations fortement recommandées:

- Hépatite B :.....
- ROR –Coqueluche :.....
- Méningite ACWY

III. Groupe sanguin (fortement conseillé) (Joindre la photocopie de la carte de groupe sanguin)

Date et signature des parents ou du tuteur :

Réseau mlfmonde

.....
Lycée international Jean-Mermoz
08 BP 3545 Abidjan 08 Tél : 22 48 05 29
E-mail : info@lijmermoz.org / Site : www.lijmermoz.org

