



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC  
Kantonsarztamt KAA

Rte de Villars 101, 1752 Villars-sur-Glâne

T +41 026 305 79 80  
www.fr.ch/smc

**MS 12 FD**

## **Lettre aux parents des élèves de 9<sup>e</sup> HarmoS (1<sup>ère</sup> année du CO) \_ médecine scolaire \_ Invitation à la vaccination**

Madame, Monsieur,

Votre enfant fréquente actuellement sa première année du cycle d'orientation. A son âge, nous proposons, dans le cadre de la médecine scolaire :

- une vaccination contre l'hépatite B, qui comprend 2 doses
- une vaccination contre le HPV, qui comprend 2 ou 3 doses, suivant l'âge lors de la première injection.

Les vaccinations ne sont pas obligatoires, mais vivement recommandées.

Vous trouverez des informations concernant ces différentes maladies et les vaccinations proposées, dans le document « Brèves informations sur les vaccinations » annexé.

Nous vous remercions de bien vouloir transmettre à l'enseignant ou l'enseignante de votre enfant le document « Déclaration de consentement des parents », complété et, si vous acceptez la vaccination dans le cadre de la médecine scolaire, son carnet de vaccinations.

Nous espérons que vous êtes convaincus de l'utilité de la vaccination pour la santé de votre enfant, ainsi que pour celle de tous les autres enfants et vous adressons, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

Le service du médecin cantonal

### **Annexes**

—

Brèves informations sur les vaccinations  
Consentement des parents pour la vaccination  
Fact Sheet HPV de l'Office fédéral de la santé publique



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC  
Kantonsarztamt KAA

Rte de Villars 101, 1752 Villars-sur-Glâne

T +41 026 305 79 80  
www.fr.ch/smc

**MS 12 FD**

## **Brief an die Eltern von Kindern der 9.HarmoS (1. Orientierungsstufe) \_ schulärztliche Betreuung \_ Einladung zur Impfung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Ihr Kind besucht momentan das erste Jahr der Orientierungsstufe. In seinem Alter schlagen wir im Rahmen der schulärztlichen Betreuung folgende Impfungen vor:

- eine Impfung gegen Hepatitis B (umfasst zwei Dosen)
- eine Impfung gegen HPV, die zwei oder drei Dosen umfasst, je nach Alter bei der ersten Impfung.

Die Impfungen sind fakultativ; wir empfehlen sie jedoch sehr.

Informationen zu den verschiedenen Krankheiten und den angebotenen Impfungen finden Sie im beigelegten Dokument «Kurzinformation zu den empfohlenen Impfungen».

Bitte geben sie der Lehrperson Ihres Kindes das ausgefüllte Dokument „Einverständniserklärung der Eltern für Impfungen“ und, wenn Sie sich für eine Impfung im Rahmen der schulärztlichen Betreuung entscheiden, seinen Impfausweis.

Wir hoffen, wir haben Sie von der Notwendigkeit von Impfungen für die Gesundheit Ihres Kindes überzeugt.

Freundliche Grüsse

Kantonsarztamt

### **Anhang**

—  
Kurzinformation zu den empfohlenen Impfungen  
Einverständniserklärung der Eltern für Impfungen  
Fact sheet HPV des Bundesamts für Gesundheit