



# Student Immunization Registration Form

Thank you for protecting the health of your child and your community by immunizing your family. Knowing your child’s immunizations allows Algoma Public Health to respond to any infectious disease risk or outbreak at your child’s school.

The Immunization of School Pupils Act (ISPA) requires that all students provide an up-to-date copy of their immunization record to their local public health unit.

1. Please return this form along with a copy of your child’s immunization record to your child’s school

**OR**

2. Complete the form and email a copy of your child’s immunization record to [immunizations@algomapublichealth.com](mailto:immunizations@algomapublichealth.com)

## Student Information

<b>Surname:</b> _____	<b>Given Name:</b> _____	<b>Middle Name:</b> _____
<b>Birth Date (YYYY-MM-DD):</b> _____	<b>Sex:</b> _____	
<b>Ontario Health Card Number:</b> _____		
<b>School Name:</b> _____		

## Parent/ Guardian Information

<b>Surname:</b> _____	<b>Given Name:</b> _____
<b>Mailing Address:</b> _____	
<b>Town/ City:</b> _____	<b>Postal Code:</b> _____
<b>Phone Number:</b> _____	<b>Additional Phone Number:</b> _____
<b>Relationship to Student:</b> _____	

- I consent that this information be forwarded to Algoma Public Health Immunization Records.

**Parent/ Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

If you require further information or need assistance, please contact the Immunization Team at 705-759-5409.

**Blind River**  
 P.O. Box 194  
 9B Lawton Street  
 Blind River, ON, P0R 1B0  
 Tel: 705-356-2551  
 TF: 1 (888) 356-2551  
 Fax: 705-356-2494

**Elliot Lake**  
 ELNOS Building  
 302-31 Nova Scotia Walk  
 Elliot Lake, ON, P5A 1Y9  
 Tel: 705-848-2314  
 TF: 1 (877) 748-2314  
 Fax: 705-848-1911

**Sault Ste. Marie**  
 294 Willow Avenue  
 Sault Ste. Marie, ON P6B 0A9  
 Tel: 705-942-4646  
 TF: 1 (866) 892-0172  
 Fax: 705-759-1534

**Wawa**  
 18 Ganley Street  
 Wawa, ON P0S 1K0  
 Tel: 705-856-7208  
 TF: 1 (888) 211-8074  
 Fax: 705-856-1752



## Vaccination des élèves

Merci de protéger la santé de votre enfant et celle des membres de la communauté en faisant vacciner votre famille. En informant Santé publique Algoma des vaccins qu'a reçus votre enfant, vous aidez le bureau de santé à bien répondre à tout risque ou à toute éclosion de maladie infectieuse à l'école de votre enfant.

La *Loi sur l'immunisation des élèves* exige que les parents de tous les élèves fournissent au bureau de santé de leur localité des renseignements à jour sur la vaccination de leurs enfants.

1. Renvoyez à l'école ce formulaire ainsi qu'une copie de la fiche d'immunisation de votre enfant

**OU**

2. Remplissez le formulaire et envoyez une copie de la fiche d'immunisation de votre enfant par courriel à [immunizations@algomapublichealth.com](mailto:immunizations@algomapublichealth.com)

### Renseignements sur l'élève

Nom :	_____	Prénom :	_____	Second prénom :	_____
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	_____	Sexe :	_____		
Numéro de carte Santé de l'Ontario :	_____				
Nom de l'école :	_____				

### Renseignements sur le parent ou tuteur

Nom :	_____	Prénom :	_____		
Adresse postale :	_____				
Ville :	_____	Code postal :	_____		
Numéro de téléphone :	_____	Autre numéro de téléphone :	_____		
Lien avec l'élève :	_____				

- Je consens à ce que ces renseignements soient acheminés aux responsables des dossiers de vaccination à Santé publique Algoma*

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Si vous avez besoin d'aide ou d'autres renseignements, appelez l'équipe de vaccination au 705 759-5409