

**LYCÉE PROFESSIONNEL JULIEN DE RONTAUNAY**

Adresse : BP 155

Cité scolaire du Butor

97492 SAINTE CLOTILDE Cedex

Tél : 02.62.90.90.30

Fax : 02.62.20.12.98

Mél : [ce.9740082w@ac-reunion.fr](mailto:ce.9740082w@ac-reunion.fr)

**VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR LES CLASSES SUIVANTES:**

- BAC PRO HYGIÈNE, PROPRETÉ, STÉRILISATION (HPS)- 2<sup>nd</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale -
- BAC PRO ASSISTANT SERVICE SOIN à la PERSONNE (ASSP) - 2<sup>nd</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale -
- CAP ACCOMPAGNEMENT EDUCATIF PETITE ENFANCE (AEPE)-1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année -
- CAP ASSISTANT TECHNIQUE MILIEU FAMILIAL et COLLECTIF (ATMFC)-1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année -
- CAP EMPLOYE VENTE SPECIALISE (EPC)-1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année -
- CAP AGENT HYGIENE PROPLETE (APH)-1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> année -

**Tableau à faire compléter par le Médecin traitant et à ramener à l'Infirmier**

Selon le tableau 2019 des vaccinations en milieu professionnel :

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinal\\_mars\\_2019.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_mars_2019.pdf)

**NOM :**

**PRENOM :**

**CLASSE :**

Vaccinations Obligatoires contre :	
<b>Tuberculose</b>	Date de la vaccination (BCG):  Date du IDR (Tuber test® de référence) et mesure en mm:
<b>Diphtérie, tétanos, poliomyélite (DTP)</b>	Date de la 5 <sup>ème</sup> dose (ou du 3 <sup>ème</sup> rappel entre 11 et 13 ans):
<b>Hépatite B</b>	Date et nombre d'injections:  Dosage des AC antiHBs:
<b>Rougeole</b>	mise à jour conformément au calendrier des vaccinations pour atteindre deux doses de vaccin trivalent Date et nombre d'injections:

**Date :**

**Signature et cachet du médecin :**

# LYCÉE PROFESSIONNEL JULIEN DE RONTAUNAY

Adresse : BP 155

Cité scolaire du Butor

97492 SAINTE CLOTILDE Cedex

Tél : 02.62.90.90.30

Fax : 02.62.20.12.98

Mél : ce.9740082w@ac-reunion.fr

## **NOTICE INFORMATION**

### ÉTUDIANTS EN BTS MÉTIERS DES SERVICES À L'ENVIRONNEMENT (BTS MSE) :

Selon le tableau 2019 des vaccinations en milieu professionnel :

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinal\\_mars\\_2019.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_mars_2019.pdf)

Les étudiants en BTS Métiers des Services à l'environnement doivent justifier de **vaccinations obligatoires ou recommandées qui varient selon les secteurs des stages.**

<b>STAGES EN :</b>	<b>Vaccinations Obligatoires :</b>
Établissements de prévention, de soin ou hébergeant des personnes âgées	<b>Obligatoires :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tuberculose (BCG)</li><li>- Diphtérie, tétanos, poliomyélite (DTP)</li><li>- Hépatite B</li><li>- Rougeole (ROR)</li></ul> <b>Recommandées :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Coqueluche</li><li>- Grippe saisonnière</li></ul>
Service ou entreprise de traitement des eaux usées (et station d'épuration)	<b>Recommandées (ou Obligatoires : se rapprocher du service ou de l'entreprise) :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- DTP</li><li>- Hépatite A</li><li>- Hépatite B (égoutiers)</li><li>- Leptospirose (si exposé)</li></ul>
Service ou entreprise de ramassage et de tri des déchets	<b>Recommandées (ou Obligatoires : se rapprocher du service ou de l'entreprise) :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- DTP</li><li>- Hépatite B</li></ul>

**Au moment de la signature de la convention de stage, l'étudiant(e) se renseigne sur les vaccinations obligatoires mises en place dans le service ou l'entreprise qui l'accueille et met ses vaccins à jour.**

**Signature de l'étudiant :**

**Signature des parents :  
(Étudiants mineurs)**

**LYCÉE PROFESSIONNEL JULIEN DE RONTAUNAY**

Adresse : BP 155

Cité scolaire du Butor

97492 SAINTE CLOTILDE Cedex

**Tél : 02.62.90.90.30**

Fax : 02.62.20.12.98

Mél : ce.9740082w@ac-reunion.fr

**ÉTUDIANTS EN BTS MÉTIERS DES SERVICES À L'ENVIRONNEMENT (BTS MSE) :**

Selon le tableau 2019 des vaccinations en milieu professionnel :

[https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier\\_vaccinal\\_mars\\_2019.pdf](https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinal_mars_2019.pdf)

Pour les stages en établissements de prévention, de soin ou hébergeant des personnes âgées (Clinique et hôpitaux) faire compléter le tableau suivant par le médecin traitant .

**NOM :****PRENOM :****CLASSE :**

<b>Vaccinations Obligatoires contre :</b>	
<b>Tuberculose</b>	Date de la vaccination (BCG) :  Date du IDR (Tubertest® de référence) et mesure en mm :
<b>Diphtérie, tétanos, poliomyélite (DTP)</b>	Date de la 5 <sup>ème</sup> dose (ou du 3 <sup>ème</sup> rappel entre 11 et 13 ans) :
<b>Hépatite B</b>	Date et nombre d'injections :  Dosage des AC antiHBs :
<b>Rougeole</b>	Mise à jour conformément au calendrier des vaccinations pour atteindre deux doses de vaccin trivalent. Date et nombre d'injections :

**Date :****Signature et cachet du médecin :**