

## **Déclaration d'opposition au vaccin contre le virus grippal A/H1N1**

Au responsable de la direction de l'établissement scolaire de (école, collège, lycée) :

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Nous, soussignés :

(parents, tuteurs, responsables...) de l'élève : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Refusons sa vaccination contre la grippe saisonnière et le virus A/H1N1, programmée par la campagne sanitaire qui doit avoir lieu à partir du mois d'octobre 2009.

Nous exprimons ici notre désaccord par écrit afin qu'il soit officiellement pris en compte.

Nous demandons par ailleurs d'être avertis des dates et des conditions de cette opération vaccinale dans votre établissement, afin de pouvoir nous assurer du respect de notre décision.

Et cela quelle que soit l'évolution des protocoles d'urgence.

Nous tiendrons la direction de votre établissement pour civilement responsable de tout manquement à cette exigence qui relève de notre droit fondamental devant la loi française et européenne, et sommes résolus à assumer nos propres responsabilités.

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

Visa de la direction de l'établissement scolaire :

(ayant valeur de reçu )

Signature :