



Certificat de vaccination obligatoire **pour l'entrée à l'école**

Je soussigné.e

Docteur.e

Certifie que l'enfant :

Nom

Prénom

Né(é) le

Satisfait aux obligations vaccinales concernant les enfants né.e.s à partir de 2018.

Certificat établi pour les inscriptions scolaires et les activités collectives.

Fait à Le.....

Signature et cachet du médecin