



Certificat de vaccination pour l'entrée à l'école

Je soussigné-e

Docteur·e

Certifie que l'enfant :

Nom

Prénom

Né·e le

Satisfait aux obligations vaccinales concernant les enfants né·es à partir de 2018.

Certificat établi pour les inscriptions scolaires et les activités collectives.

Fait à Le.....

Signature et cachet du médecin