

Certificat de vaccination 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 nés à partir du 1^{er} janvier 2023 :

diphthérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, haemophilus influenzae de type B, pneumocoque, virus de l'hépatite B, méningocoque C, oreillons, rougeole, rubéole, méningocoque de type B (3 injections), A, C, W, Y (2 injections).

Certificat établi pour les inscriptions scolaires et les activités collectives.

Fait à Le.....

Signature et cachet du médecin