



les petits  
mousses



**CERTIFICAT D'ENTRÉE EN MILIEU D'ACCUEIL**

Je soussigné(e), Docteur en médecine, certifie que l'enfant

.....

Né(e) le .....

Peut fréquenter un milieu d'accueil et a reçu les vaccinations suivantes:

.....

.....

.....

.....

Points particuliers:

.....

.....

.....

.....

Date:

Cachet:

Signature: