



les p'tits
mousles



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: