

Direction Petite Enfance
Relais Assistants Maternels
Pôle Petite Enfance du Hallebardier
16, rue du Hallebardier 37000 Tours
02 47 70 86 68

Certificat Médical à faire remplir par votre médecin

Je soussigné(e), Docteur :

Certifie que l'enfant:

Est apte à vivre en collectivité d'enfants de moins de 4 ans et a reçu toutes les vaccinations obligatoires.

Certificat fait le :

Signature et cachet du médecin

Observations médicales:
.....
.....
.....

Allergies connues : **oui** **non**

Si oui, lesquelles:

Allergie au paracétamol : **oui** **non**

Les parents s'engagent à mettre à jour les vaccinations de leur enfant.

Signatures des parents