

Ecole Primaire de Montagnieu

22 route du village 38110 MONTAGNIEU

tél : 04 74 97 54 46 ce.0380755P@ac-grenoble.fr

Ecole Primaire de Montagnieu

22 route du village 38110 MONTAGNIEU

tél : 04 74 97 54 46 ce.0380755P@ac-grenoble.fr

Je soussigné(e) Nom : _____ Prénom

_____ responsable légal de l'enfant (Nom :

_____ Prénom : _____)

demande l'admission à l'école primaire de Montagnieu et pour cela, **certifie sur**

l'honneur que celui-ci est à jour des 11 vaccins obligatoires : diphtérie-

tétanos, polio-coqueluche-hæmophilus influenzae B, hépatite B,

pneumocoque, méningocoque ABCWY, rougeole-oreillons-rubéole

Nom et adresse du médecin
traitant: _____

Vaccins	date du dernier rappel

fait à _____ le _____

signature :

Si votre enfant n'est pas vacciné pour des raisons médicales, vous devez fournir une attestation de contre-indication médicale pour chaque vaccin obligatoire, cette attestation sera à renouveler tous les ans.

Je soussigné(e) Nom : _____ Prénom

_____ responsable légal de l'enfant (Nom :

_____ Prénom : _____)

demande l'admission à l'école primaire de Montagnieu et pour cela, **certifie sur**

l'honneur que celui-ci est à jour des 11 vaccins obligatoires : diphtérie-

tétanos, polio-coqueluche-hæmophilus influenzae B, hépatite B,

pneumocoque, méningocoque ABCWY, rougeole-oreillons-rubéole

Nom et adresse du médecin
traitant: _____

Vaccins	date du dernier rappel

fait à _____ le _____

signature :

Si votre enfant n'est pas vacciné pour des raisons médicales, vous devez fournir une attestation de contre-indication médicale pour chaque vaccin obligatoire, cette attestation sera à renouveler tous les ans.