

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 vaccinations obligatoires :**

Diphtérie, Tétanos, Polio (3 injections différentes réalisées).

Nom et adresse du médecin
traitant: _____

Vaccin diphtérie, tétanos, poliomyélite	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.