



Certificat d'aptitude à l'entrée au multi-accueil :

(à remplir par le médecin traitant de l'enfant)

***Ce certificat doit être réactualisé en cas de besoin.
Il est confidentiel et doit respecter le droit à la vie privée.***

Je soussigné(e) Dr

certifie que l'enfant né(e) le/...../.....

est apte à la vie en collectivité et que les vaccinations obligatoires sont en règle.

Antécédents médicaux, maladie chronique, nécessitant une prise en charge ou une vigilance particulière en collectivité :

.....
.....
.....

Traitement de fond de l'enfant (s'il y a lieu) :

.....
.....

Allergies (alimentaires, médicamenteuses, saisonnières...) nécessitant des précautions particulières:

.....
.....

Problèmes particuliers touchant l'enfant (qu'il peut être utile de connaître au sein de la collectivité) :

.....
.....

Fait à le/...../.....

Signature et cachet du Médecin :