

## CERTIFICAT DE VACCINATION

### SANTE ET SCOLARISATION D'UN ENFANT – le calendrier vaccinal

Je soussigné(e), Docteur ..... certifie que l'enfant .....,  
né(e) le ..... remplit les conditions vaccinales obligatoires pour l'année scolaire 2021-2022.

Conformément à la loi 2017-1836 du 30 décembre 2017 de financement de la sécurité sociale, du décret n°2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire, l'admission ou le maintien de votre enfant à l'école maternelle est subordonné à la réalisation de ces vaccins.

- ☐ COQUELUCHE,
- ☐ DIPHTERIE,
- ☐ HAEMOPHILUS INFLUENZAE,
- ☐ HEPATITE B
- ☐ MENINGOCOQUE C,
- ☐ OREILLONS,
- ☐ PNEUMOCOQUE,
- ☐ POLIOMYELITE,
- ☐ ROUGEOLE,
- ☐ RUBEOLE,
- ☐ TETANOS

**Signature et Cachet du médecin**