A REMPLIR PAR LE MEDECIN GENERALISTE A DESTINATION DU SERVICE DE SANTE SCOLAIRE

Je soussigné(e) Dr .....

Certifie que .....

En classe de Prépa Sanitaire et Sociale obligatoires* suivantes :

DTP : □

Hépatite B : □

Si changement de calendrier vaccinal, merci de respecter la réglementation en vigueur au 1er septembre 2027.

Date : .....

Cachet et signature :

* Les élèves sont, au cours de leur formation professionnelle, en stage auprès de personnes autonomes et dépendantes, en structure (maison de retraite, cliniques et hôpitaux), d'enfants sains (crèche, école maternelle) ou malades (cliniques, hôpitaux…).

Sainte-Marie de Nevers

Lycée Général
Lycée Technologique
Lycée Professionnel

10 rue de Périgord
CS 47085
31070 Toulouse
Cedex 7

lycee-smdn.org