



*Académie de Lille
Département du Nord*



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE VACCINATION
DE JEUNE(S) COLLEGIEN(S) DE PLUS DE 12 ANS**

(merci de renseigner le document en en MAJUSCULE bien lisible)

Je soussigné (e) Madame, Monsieur _____

- Responsable légal de l'élève : _____
Scolarisé en classe de : _____

- Responsable légale de l'élève : _____
Scolarisé en classe de _____

- Responsable légal de l'élève : _____
Scolarisé en classe de : _____

Atteste sur l'honneur que mon (mes) enfant(s) est (sont) complètement vacciné(s) à ce jour.

Date et signature