



IMSTAM

Intercommunale d'oeuvres Médico - Sociales des Arrondissements de Tournai - Ath - Mouscron et Cantons Limitrophes .S.C.R.L.

CERTIFICAT MEDICAL - FREQUENTATION DE LA GARDERIE « Alizée »

Je soussigné(e),, Docteur en Médecine, autorise l'enfant âgé(e) de ans à fréquenter la structure d'accueil d'enfants malades « Alizée » située Rue des Fossés 16/1 à Tournai.

Durée de fréquentation : Du au 201.....

Contagiosité : La contagiosité étant importante, l'enfant doit être gardé dans une chambre isolée : OUI / NON

Médication :

Médicaments	Matin	Midi	16h
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			

Allergies :

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

Remarques :

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

Date :/...../201.....

Cachet et signature du médecin :

Signature des parents (ou tuteur responsable) pour accord :