

**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE**  
**pour les stages en Bac Pro Soins et Services à la Personne**

Je soussigné, Dr \_\_\_\_\_ certifie  
que le jeune (*Nom Prénom*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ élève en Baccalauréat professionnel  
« Accompagnement, Soins et Services à la Personne » au lycée  
Blaise Pascal à Villemomble, est apte, au vu de l'examen de ce  
jour, à effectuer ses stages auprès de jeunes enfants, d'adultes non-  
autonomes (*personnes âgées, en situation de handicap...*) dans  
différentes structures (*crèches, écoles, milieu hospitalier, maison  
de retraite...*)

Je certifie que ses vaccinations (*BCG, test tuberculinique, DTPc,  
ROR et Hép B*) sont à jour.

Certificat remis à l'intéressé(e) en main propre pour faire valoir ce  
que de droit.

A

Le

Signature et cachet du Médecin