

Entête Professionnelle

A .....

Le ..... avril 2021.

Je soussignée, Docteur .....

Chirurgien-dentiste, exerçant au cabinet dentaire situé à .....

.....,

atteste que Mme .....

travaille au sein de mon établissement en tant qu'assistante dentaire.

Pour rappel, l'assistant dentaire est un professionnel de santé, conformément à l'article L-4393-8 du Code de la santé publique.

Certificat établi pour faire valoir ce que de droit afin que l'enfant .....

de Mme ..... puisse être accueillie prioritairement en établissement scolaire avec les enfants des autres professionnels de santé.

Signature