

**CERTIFICAT D'INSCRIPTION D'UN ENFANT**

A l'école \_\_\_\_\_

De la commune de \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Prénom du père \_\_\_\_\_, de la mère \_\_\_\_\_

Nom de la mère (en cas de divorce ou de séparation) \_\_\_\_\_

Domicile (ou résidence habituelle de l'enfant, dans le cas de parents séparés ou divorcés)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'enfant \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

**A satisfait aux prescriptions légales et réglementaires relatives aux vaccinations obligatoires :**

**Vaccinations obligatoires**

**Observations :**

**B.C.G.**

**Antidiphthérique**

**Antitétanique**

**Antipoliomyelitique**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le Maire de la commune de \_\_\_\_\_

**Mutations diverses de l'élève**

Inscrit à l'école de \_\_\_\_\_ sorti(e) de cette école

Le \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Inscrit à l'école de \_\_\_\_\_ sorti(e) de cette école

Le \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Inscrit à l'école de \_\_\_\_\_ sorti(e) de cette école

Le \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Ce bulletin suivra l'enfant tout au long de sa scolarité.**

**Un exemplaire sera conservé par la Directrice ou le Directeur de l'école fréquentée en vue, notamment, de la mise à jour du fichier des vaccinations.**