



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CERTIFICAT D'INSCRIPTION D'UN ENFANT

A L'ECOLE.....

DE LA COMMUNE DE SAINT-SULPICE-LE-GUERETOIS

Nom et prénom de l'enfant.....

Date de naissance.....

Nom et prénom du Père :

Téléphone du Père :

Nom et prénom de la mère :

Téléphone de la mère :

L'enfant.....né(e) le.....

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

Vaccinations obligatoires :

BCG

Antidiphthérique

Antitétanique

Antipoliomyélitique

Observations :

A SAINT- SULPICE-LE-GUERETOIS le.....

Le Maire de la commune de SAINT-SULPICE-LE-GUERETOIS



RADIATION

Inscrit à l'école de..... le.....

Sorti(e) de cette école..... le.....

Intention de scolarisation dans la commune de.....

Transmis au Maire de la commune de.....

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.