

## CERTIFICAT D'INSCRIPTION D'UN ENFANT

A L'ÉCOLE.....

DE LA COMMUNE DE SAINT-SULPICE-LE-GUERETOIS

Nom et prénom de l'enfant.....

Date de naissance.....

Nom et prénom (parent 1) :

Téléphone (parent 1) :

Nom et prénom (parent 2) :

Téléphone (parent 2) :

Domiciliés à.....

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

<i>Vaccinations obligatoires :</i>	<i>Observations :</i>
BCG	
Antidiphtérique	
Antitétanique	
Antipoliomyélitique	

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

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



### DEMANDE DE DEROGATION – HORS COMMUNE

Ecole fréquentée et secteur :

Ecole souhaitée et secteur :

Motif :

Cachet, date et signature du Maire de la commune de résidence,

### 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.*