***RÉPUBLIQUE FRANÇAISE***

CERTIFICAT D’INSCRIPTION D’UN ENFANT

***A L’ÉCOLE DE MAGNAT L’ÉTRANGE – 23260 MAGNAT L’ÉTRANGE***

**NOM ET PRÉNOM DE L’ENFANT** :……………………………………………………………………………………………………………………………….

**DATE DE NAISSANCE** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**LIEU DE NAISSANCE** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

**NOM ET PRÉNOM DU PÈRE** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :** ………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DOMCILE (*ou résidence habituelle de l’enfant, dans le cas de parents séparés ou divorcés*)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**L’ENFANT** …………………………………………………………… **NÉ(E) LE** …………………………………………………………

**A SATISFAIT AUX PRESCRIPTIONS LÉGALES ER RÉGLEMENTAIRES RELATIVES AUX VACCINATIONS OBLIGATOIRES**

**VOIR PHOTOCOPIES CARNET DE SANTE**

Vaccination obligatoires Observations

B.C.G :

ANTIDIPHTÉRIQUES

ANTITÉTANIQUE

ANTIPOLIOMYÉLITIQUE

 **A MAGNAT L’ÉTRANGE LE**

 **LE MAIRE DE LA COMMUNE DE MAGNAT L’ÉTRANGE**

**RADIATION**

INSCRIT A L’ECOLE DE …………………………………………. SORTI(E) DE CETTE ECOLE LE …………………………….

INTENTION DE SCOLARISATION DANS LA COMMUNE DE ……………………………………………………………………..

TRANSMIS AU MAIRE DE LA COMMUNE DE……………………………………….. LE ……………………………………..