



# INSCRIPTION SCOLAIRE ECOLE GUILLAUME BOURBON

## ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Sexe : M  F

ADRESSE : .....

Ecole Précédente : .....

### PRESTATIONS SOUHAITEES POUR L'ENFANT



RESTAURATION SCOLAIRE

OUI  NON



TRANSPORT SCOLAIRE

OUI  NON

(inscription à faire en mairie avant le 30 juin)



GARDERIE PERISCOLAIRE

OUI  NON

(dossier d'inscription à retirer en mairie)



ALLERGIE ALIMENTAIRE:

OUI  NON

Si oui, fournir un certificat médical

### VACCINATIONS

BCG : .....

DTP : .....



ROR : .....

### AUTRES ENFANTS SCOLARISES

| NOM Prénom | DATE DE NAISSANCE | ETABLISSEMENT |
|------------|-------------------|---------------|
|            |                   |               |
|            |                   |               |
|            |                   |               |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

|  | PERE | MERE |
|--|------|------|
| NOM  |      |      |
| PRENOM   |      |      |
| DATE DE NAISSANCE  |      |      |
| ADRESSE<br>(si différente de l'enfant)   |      |      |
| N° CAF   |      |      |
|  DOMICILE |      |      |
|  PORTABLE |      |      |
| MAIL   |      |      |
| PROFESSION   |      |      |
| EMPLOYEUR  |      |      |
| TEL TRAVAIL  |      |      |



Si l'ont doit vous contacter concernant une urgence ou la scolarité de votre enfant, préciser le moyen prioritaire

Mobile : .....

Email.....

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Mariés
- Divorcés      Si séparation des parents, préciser si garde alternée      OUI       NON
- Séparés
- Veuf(ve)
- Célibataire
- Vie Maritale
- Pacs

## RESPONSABLE PAYEUR POUR LES PRESTATIONS UTILISEES PAR L'ENFANT

PERE       OU      MERE

Si autre : Préciser les Nom, Prénom, adresse et téléphone :

.....  
.....

OBSERVATIONS :

Fait à Séréilhac, le.....

Les Parents,

Le Maire,  
Philippe BRIAT.