

République Française

Séreilhac, le

Département de la Haute Vienne

Commune de SÉREILHAC

CERTIFICAT D'INSCRIPTION D'UN ENFANT A L'ÉCOLE GUILLAUME BOURBON

ÉCOLE (rayer la mention inutile) : **Maternelle** **Primaire**

NOM et prénom de l'enfant _____

DATE DE NAISSANCE ___/___/_____

LIEU DE NAISSANCE _____

Prénom du père : _____

Prénom de la mère : _____

Nom de la mère : _____

DOMICILE : _____

Vaccinations obligatoires (indiquez toutes les dates)

BCG : _____

ANTIDIPHTÉRIQUE

ANTITÉTANIQUE

ANTIPOLYOMÉLIQUE : _____

ROR : _____

OBSERVATIONS :

Le Maire de la Commune de Séreilhac,
Jean-Pierre BOUISSOU

A Séreilhac, le ___/___/_____

MUTATIONS DIVERSES DE L'ÉLÈVE

Inscrit à l'école de _____, le ___/___/_____ Sorti(e) de cette école le ___/___/_____

Inscrit à l'école de _____, le ___/___/_____ Sorti(e) de cette école le ___/___/_____

Inscrit à l'école de _____, le ___/___/_____ Sorti(e) de cette école le ___/___/_____

Ce bulletin suivant l'enfant tout au long de sa scolarité
Un exemplaire sera conservé par le Directeur de l'école fréquentée en vue, notamment
de la mise à jour du fichier des vaccinations.