

FICHE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTION SCOLAIRE

Année Scolaire :/.....

VOTRE ENFANT

Garçon

Fille

NOM* : Prénom* :

Date de Naissance* :/...../.....

Classe fréquentée à la rentrée :

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Situation familiale

Célibataire

Marié

Divorcé

Concubinage

Pacsé

PARENT 1

Payeur OUI NON

Mère Père Autres :

Civilité* :

NOM* :

Prénom* :

Date de naissance* :/...../.....

Adresse postale* :

.....

Portable* :

Mail* :

.....

Profession :

Employeur :

Téléphone Pro :

PARENT 2

Payeur OUI NON

Mère Père Autres :

Civilité* :

NOM* :

Prénom* :

Date de naissance* :/...../.....

Adresse postale* :

.....

Portable* :

Mail* :

.....

Profession :

Employeur :

Téléphone Pro :

* Renseignements obligatoires

Indiquer toutes informations utiles en termes d'autorité parentale (droit de garde) et fournir le jugement mentionnant la garde :

.....
.....
.....

MÉDICAL

Médecin traitant de l'enfant :

Adresse :

Téléphone :

Varicelle /...../... Angine /...../..... Otite /...../.... Scarlatine /...../...

Rougeole /...../..... Oreillons /...../..... Rubéole /...../.....

Allergies : Asthme

 Alimentaire précisez :

 Médicamenteuse précisez :

DOCUMENTS À FOURNIR

Copie du livret de famille : page des parents et de l'enfant concerné

Justificatif de domicile

Carnet de vaccination à jour avec indication des noms et prénoms en haut des pages

Certificat de radiation de l'école précédente (lorsque l'enfant était déjà scolarisé uniquement)

Je soussigné(e)représentant légal de l'enfant cité ci-dessus, atteste que ces informations sont exactes.

Signatures :

ANNEXE

OBLIGATOIRE	Nom des vaccins	Maladie	Dates
	PREVENAR 13	Pneumocoques	2mois - 4mois - 11mois
	HEXION	DT Polio - Coqueluche - Haemophyllus - Hépatite B	2mois - 4mois - 11mois
	INFANRIX Hexa	DT Polio - Coqueluche - Haemophyllus - Hépatite B	2mois - 4mois - 11mois
	MMR	ROR	12mois - 16mois
	PRIORIX	ROR	12mois - 16mois
	NEISVAC	Méningocoque C	5mois - 12mois
	PENTAVAC	DT Polio - Coqueluche - Haemophyllus	2mois 4 mois - 11 mois
	INFANRIX Quinta	DT Polio - Coqueluche - Haemophyllus	
	REPEVAX	DT Polio - Coqueluche	
	BOOSTRIX TETRA	DT Polio - Coqueluche	
	INFANRIX Tetra	DT Polio - Coqueluche	
	TATRAVAC	DT Polio - Coqueluche	
	REVAXIS	DT Polio	