



# ÉCOLE PRIMAIRE DE VENDÉMIAN

DOSSIER D'INSCRIPTION 20 .. – 20..



Merci de remplir le plus lisiblement possible (surtout les N° de téléphone et adresses mails)

<b>Renseignements élève</b>	NOM élève : ..... PRENOM élève : .....
	(Le NOM en lettres capitales)
	Date de naissance :    /    /    à ..... Classe de l'enfant : .....
	Adresse complète : .....
	Ecole précédente : .....

*Attention, tout changement en cours d'année devra être signalé en mairie et à l'école*

<b>Renseignements parents</b>	<b>Nom et prénom du père ou du responsable légal</b> : .....
	Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé(e) / divorcé(e)
	Adresse complète : .....
	Profession : .....
	Domicile : .....  portable : .....  Travail : .....
	Mail : ..... @ .....
	<b>Nom et prénom de la mère</b> : .....
	Situation familiale : <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> séparé(e) / divorcé(e)
	Adresse complète : .....
	Profession : .....
	Domicile : .....  portable : .....  Travail : .....
	Mail : ..... @ .....
	<b>Fratrie</b> :
	Nom et prénom : ..... Date de naissance : .../.../....
	Nom et prénom : ..... Date de naissance : .../.../....
Nom et prénom : ..... Date de naissance : .../.../....	
<b>Accord des parents</b> :	
Je soussigné(e) ..... Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de Vendémian et m'engage à le respecter.	
A Vendémian le ...../...../.....	
Signature	
<b>Personnes autorisées à venir récupérer votre enfant ou à contacter si besoin en cas d'urgence</b> :	
Nom et prénom : .....	
Domicile : .....  portable : .....  Travail : .....	
Nom et prénom : .....	
Domicile : .....  portable : .....  Travail : .....	

Nom du médecin de famille et adresse :

☎ du cabinet : ..... ☎ portable : .....

Souci médical à signaler (allergies, pathologies diverses, lunettes, ...) : .....

Liste des vaccins obligatoires :

Enfants né(e)s avant le 01/01/2018 :

3 vaccins obligatoires contre la diphtérie, le tétanos et la polio

Injections à 2 mois, 4 mois et un rappel à 11 mois.

Enfants né(e)s après le 01/01/2018 :

11 vaccins obligatoires contre la diphtérie, le tétanos, la polio, la coqueluche, le pneumocoque, l'hémophilus influenzae, le méningocoque C, l'hépatite virale B, la rougeole, l'oreillons et la rubéole.

Injections à 2 mois, 4 mois et un rappel à 11 mois.

Autres observations à signaler : .....

.....

.....

**Documents à présenter pour l'inscription à l'école :**

- Formulaire rempli et signé
- Livret de famille (pages parents et enfants)
- Copie des pages vaccins du carnet de santé
- Justificatif de domicile (facture edf, téléphone, bail, impôts ...)
- Certificat de radiation de l'ancienne école

Ecole primaire de Vendémian

1, Avenue du tambourin

34230 VENDEMIAN

☎ 04 67 96 73 40

✉ Mail : [ce.0340809v@ac-montpellier.fr](mailto:ce.0340809v@ac-montpellier.fr)

Directrice : Mme GAUFFRE Nathalie

Jour de décharge : vendredi

☎ Portable pro : 07 66 71 56 47 (uniquement aux heures de classe, hors vacances scolaires)