

**REPUBLIQUE FRANCAISE**  
**INSCRIPTION ECOLE PUBLIQUE DU BREUIL SUR COUZE**

**RENTREE SCOLAIRE 2024-2025**

**Enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Sexe :  Masculin  Féminin

Adresse : \_\_\_\_\_

**Mère**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

### **Informations périscolaires**

Restaurant scolaire  OUI  NON  
(fiche explicative donnée lors du rendez-vous d'inscription)

Garderie :  OUI  NON  
(Agglo Pays d'Issoire)

Transport scolaire  OUI  NON

Renseignements médicaux obligatoires Vaccin DT POLIO  OUI  NON  
Si NON joindre certificat médical contre indication

**Prendre rendez-vous avec la directrice de l'école au 04 73 71 64 67 pour déposer le dossier complet et finaliser l'inscription.**

### **Documents obligatoires à fournir le jour du rendez-vous**

- Photocopie livret de famille
- Justificatif de domicile
- Vaccinations obligatoires (ou certificat contre indication)