



## Inscription de l'élève :

Classe :

Nom :

Prénom :

Ecole d'origine ? radiation ?	
Fratricie ?	
<b><u>Vaccins</u></b> (antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique)	
PAI, fiche asthme ... ?	
Prise en charge extérieure ?	
<b><u>Pour les PS :</u></b> demande aménagement du temps scolaire ?	
<b><u>Observations :</u></b> (port de lunettes, appareils auditifs, ...)	



## Inscription de l'élève :

Classe :

Nom :

Prénom :

Ecole d'origine ? radiation ?	
Fratricie ?	
<b><u>Vaccins</u></b> (antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique)	
PAI, fiche asthme ... ?	
Prise en charge extérieure ?	
<b><u>Pour les PS :</u></b> demande aménagement du temps scolaire ?	
<b><u>Observations :</u></b> (port de lunettes, appareils auditifs, ...)	