

**ECOLE MATERNELLE Suzanne HEINRICH**  
**FICHE D'INSCRIPTION et de RENSEIGNEMENTS**  
Rue de Brie – 94520 Périgny-sur-Yerres  
**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

**ENFANT**

Nom / Prénoms : ..... Garçon  Fille   
Date de naissance : .....  
Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Classe qui sera fréquentée en 2019-2020 : .....  
Nom et adresse de l'école fréquentée précédemment : .....

**PERE :**

Nom / Prénoms : .....  
Adresse : .....  
Mail : .....@.....  
N° Sécurité Sociale : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
Téléphone : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Portable : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

**MERE :**

Nom / Prénoms : .....  
Adresse : .....  
Mail : .....@.....  
N° Sécurité Sociale : .....  
Nom et adresse de l'employeur : .....  
Téléphone : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| Portable : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

N° d'immatriculation CAF : .....  
Compagnie et numéro d'assurance scolaire : .....

**VACCINATION (dates)**

B.C.G. : .....  
D.T.P : 1<sup>er</sup> .....  
          2<sup>ème</sup> .....  
          3<sup>ème</sup> .....

**Rappel :** .....

**Groupe sanguin :** .....

L'enfant a-t-il des allergies ? .....

Si oui, lesquelles ? .....

Autres particularités de l'enfant .....

Nom du médecin de famille : ..... Téléphone : .....