

DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLE

Informations concernant l'enfant

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe : Féminin Masculin Date de rentrée Scolaire :

Demande d'inscription en classe : Maternelle : Tpetits Petits Moyens Grands

Elémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Informations concernant la famille

Responsable légal de l'enfant : Père Mère Tuteur Autre _____

Information sur les parents	Mère	Père
Nom / Prénom		
Adresse postale		
Téléphone / Mail		

Situation Familiale : Marié(e) Divorcé(e) Union libre Pacsé Célibataire Séparé(e) Veuf(ve)

Justificatifs à joindre avec la demande d'inscription

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins 3 mois (facture EDF, facture de téléphone fixe, avis d'imposition)
<input type="checkbox"/> Une copie du livret de famille complet
<input type="checkbox"/> Pour les parents divorcés, un justificatif de garde de l'enfant (jugement de divorces)
<input type="checkbox"/> Pour les parents séparés, une attestation des deux parents justifiant de leur accord à cette inscription avec une copie de leurs cartes d'identité | <input type="checkbox"/> Une copie du carnet de vaccination à jour
<input type="checkbox"/> Certificat de radiation de l'ancienne école
<input type="checkbox"/> Autorise à communiquer mes coordonnées (parent d'élève)
<input type="checkbox"/> Attestation d'assurance |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements figurant sur le présent document.

A Le

Signature du(es) parent(s)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Saillans pour procéder à l'inscription à l'école.

La base légale du traitement est une obligation légale.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants, Ecole de Saillans, Mairie de Saillans.

Les données sont conservées pendant la durée de scolarisation de l'enfant

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service de la Mairie.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.