

ECOLES CHARLES PERRAULT

FICHE D’INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE

2020-2021

Attention l’inscription ne vaut pas admission.

Celle-ci ne peut être délivrée que par le(la) directeur(trice) de l’école.

Rappel l’admission se fera à l’école maternelle auprès du(de la) Directeur(trice)

Contact 03.86.97.74.08 lundi ou 03.86.97.59.81 mardi, jeudi, vendredi

Pièces obligatoire à fournir

 Photocopie justificatif de domicile de moins de 3 mois

 Photocopie carnet de santé (page de vaccinations)

 Photocopie livret de famille complet

 Photocopie du jugement attestant du mode de garde en cas de séparation ou de divorce des parents

Elève à inscrire en MATERNELLE ELEMENTAIRE 

Nom................................................ Prénom(s)............................................................ Sexe F M

Né(e) le ......./......./....... à ............................................................ Dpt ...... Nationalité .............................

Adresse .......................................................................................................................................................

Etablissement scolaire précédent Nom : ....................................................................................................

Adresse :......................................................................................................................................................

Téléphone : ..................................................................................................................................................

Votre enfant sera-t-il inscrit : Cantine  OUI  NON Garderie  OUI  NON Car  OUI  NON

Représentant légal 1 Mère  Père  Tuteur  Tutrice  Autre 

Situation familiale : Marié(e)  PACSé(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e) Célibataire  Veuf(ve) 

Mme – M. Nom : ............................................................. Nom de jeune fille .............................................

Adresse .......................................................................................................................................................

Profession ...................................................................................................................................................

Employeur....................................................................................................................................................

Adresse de l’employeur ...............................................................................................................................

N° de tél fixe .......................................... portable ............................... professionnel .................................

Courriel .............................................................................@.......................................................................

Représentant légal 2 Mère  Père  Tuteur  Tutrice  Autre 

Situation familiale : Marié(e)  PACSé(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve) 

Mme – M. Nom : ............................................................. Nom de jeune fille .............................................

Adresse .......................................................................................................................................................

Profession ...................................................................................................................................................

Employeur....................................................................................................................................................

Adresse de l’employeur ...............................................................................................................................

N° de tél fixe .......................................... portable ............................... professionnel .................................

Courriel .............................................................................@.......................................................................

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher l’enfant ou à contacter en cas de besoin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 | Personne4 |
| Nom |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |
| Lien de parenté |  |  |  |  |

Fratrie : frère et/ou soeur

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enfant 1 | Enfant 2 | Enfant 3 | Enfant 4 |
| Nom |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Date de naissance | ......./......./....... | ......./......./....... | ......./......./....... | ......./......./....... |
| Sexe | F M | F M | F M | F M |

Autres informations (allergies éventuelles)

|  |
| --- |
|  |

Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e) .........................................................................responsable légal 1 de l’enfant, titulaire de l’autorité parentale, déclare l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier, m’engage à informer la Mairie de tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l’année. En cas d’informations erronées ou incomplètes, la Mairie décline toutes responsabilités dans la gestion de ce dossier.

Date ......../......../....... Signature

Je soussigné(e) .........................................................................responsable légal 2 de l’enfant, titulaire de l’autorité parentale, déclare l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier, m’engage à informer la Mairie de tous les changements dans ces renseignements qui interviendraient au cours de l’année. En cas d’informations erronées ou incomplètes, la Mairie décline toutes responsabilités dans la gestion de ce dossier.

Date ......../......../....... Signature

Utilisation de vos données personnelles

La commune de Chéroy responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d’intérêt public au regard de l’article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant à l’école publique ainsi qu’à vous contactez en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l’enregistrement de l’inscription. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d’inscription de votre enfant.

**Vos droits**

Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu’aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez :

* d’un droit d’accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant et/ou concernant votre enfant
* du droit à la portabilité de vos données
* du droit à la limitation d’un traitement vous concernant et/ou concernant votre enfant
* du droit, pour motifs légitimes de vous opposer à ce que vos données fassent l’objet d’un traitement

Tout exercice de ces droits peut s’effectuer sur simple demande en vous adressant à la mairie. Un justificatif d’identité sera requis pour toute demande d’exercice de droit.

**Pour aller plus loin**

Si vous souhaitez plus d’informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez :

* consulter le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/>
* contacter le Délégué à la Protection des Données de la collectivité : <https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx>

Visa du 1er adjoint en charges des affaires scolaires

V. DARTOIS