



Inscriptions à L'école maternelle des enfants nés en 2018

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :

Responsable légal de
l'enfant (RL1)

Responsable légal 2 de
l'enfant (RL2)

Nom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualité :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse domicile :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Situation familiale :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone fixe et portable :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur et lieu de travail :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Téléphone employeur :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° allocataire CAF :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autre responsable vivant au foyer du responsable légal 1 (quand le responsable légal 2 et 1 ne vivent pas au même domicile)

Nom :
Prénom :
Qualité :
Adresse domicile :

Téléphone :



Nom du médecin : _____
Téléphone médecin : _____
Ville médecin : _____
Régime alimentaire : _____

État de santé nécessitant une prise en charge à l'école ou au centre de loisir (allergies médicamenteuse ou alimentaire, asthme ou autre...)

OUI NON

ATTENTION : SI OUI un dossier de protocole d'accueil individualisé est obligatoire à l'école et aussi à la Mairie – [renseignements site de la Ville](#)

Je suis informé(e) que les informations recueillies sont enregistrées dans un logiciel d'inscription pour permettre l'inscription scolaire de mon enfant.

Les données collectées seront communiquées uniquement au directeur de l'école ainsi qu'à l'inspection d'académie. Les données sont conservées pendant 10 ans.

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

J'autorise la municipalité à m'envoyer :

Des informations relatives aux accueils scolaires, péri et extra scolaires, aux inscriptions et autres actions éducatives par mail

Des informations relatives aux actualités de la Ville

Nom : _____

Prénom : _____

Signature