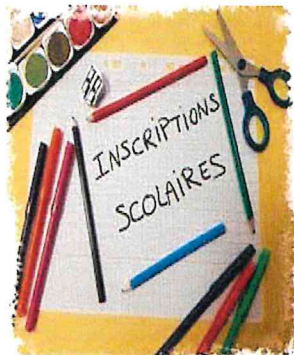




OLLAINVILLE



2023 /2024

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ECOLE MATERNELLES ET ELEMENTAIRES

Formulaire à remplir, joindre les justificatifs obligatoires et à remettre en Mairie

Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés

Joindre obligatoirement :

- Copie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant datant de moins de 3 mois.
- Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.
- Copie des vaccinations obligatoires et maladies contagieuses de l'enfant.
- Personne hébergée : attestation d'hébergement + copie de la carte d'identité de l'hébergeant recto-verso + justificatif de domicile de l'hébergeant de moins de 3 mois.

En cas de séparation et selon la situation, joindre :

- Autorisation de scolarisation du 2ème responsable légal.
- Justificatif de domicile du 2ème responsable légal.
- Jugement de divorce ou décision du Juge aux Affaires Familiales (seulement la partie précisant les modalités de garde de l'enfant).

Je soussigné (e) :

agissant en qualité de ☐ mère ☐ père ☐ tuteur de l'enfant ci-dessous désigné, demande son inscription

Date de rentrée à l'école : ☐ Rentrée de septembre ☐ Autre date :

L'enfant	Nom de l'enfant		Prénom de l'enfant	
	Date de naissance		Ecole élémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2	
Situation familiale	Parents : Mère (Nom et Prénom) Père (Nom et Prénom)		Ecole maternelle : ☐ PS ☐ MS ☐ GS	
	☐ Célibataire	☐ Union libre	☐ Mariés	☐ Veuf (ve)
	☐ Séparés	☐ Divorcés	☐ Pacsés	
	En cas de séparation ou de divorce, préciser :			
	☐ Autorité parentale	☐ conjointe	☐ à la mère	☐ au père
☐ Autorité parentale	☐ garde alternée	☐ chez la mère	☐ chez le père	

Indiquer en ① et ② les responsables légaux de l'enfant.

Composition du foyer		①	②
	Qualité		
	Nom et prénom		
	Adresse		
	Code postal et Ville		
	Téléphone domicile		
	Téléphone mobile		
	Email		
	Profession		
	Téléphone professionnel		
Numéro CAF			

En cas de séparation des responsables légaux, indiquer en ③ les informations relatives au nouveau conjoint.

③	Nom	Prénom
	Adresse	CP Ville
	Téléphone mobile	Téléphone domicile

Je soussigné (e), père/mère/tuteur de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce formulaire.

Fait le

Signature :

**INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES COLLECTÉES
DANS LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune d'OLLAINVILLE afin de prendre en compte l'inscription de votre enfant à l'école. Elles sont collectées par le service scolaire et sont destinées à ce dernier ainsi qu'aux agents de l'école concernée. Elles sont conservées durant 5 ans. La base juridique du traitement est une obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. 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.