

école du secteur scolaire : _____ autre _____

demande de dérogation (école souhaitée) : _____

motif : _____

acceptée refusée inscription à l'école : _____

FICHE D'INSCRIPTION DANS LES ECOLES MATERNELLES ET ELEMENTAIRES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F - M ⁽¹⁾

Ecole fréquentée avant l'inscription en cours : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Responsable légal : père - mère - tuteur ⁽¹⁾ chez lequel réside l'enfant

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Tél. dom. _____

_____|_____|_____|_____|_____| Ville _____ Tél. port. _____

Adresse mail ⁽²⁾ _____ @ _____ Tél. empl. _____

Autre parent : père - mère - tuteur ⁽¹⁾

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Tél. dom. _____

_____|_____|_____|_____|_____| Ville : _____ Tél. port. _____

Adresse mail ⁽²⁾ _____ @ _____ Tél. empl. _____

Situation familiale : mariés - pacésés - union libre - divorcés - séparés - célibataire - veuf(ve) ⁽¹⁾

Autorité parentale :

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à la sortie de l'école ?

OUI - NON ⁽¹⁾

Si "non" veuillez joindre le jugement fixant les modalités de garde de l'enfant

⁽¹⁾ barrer les mentions inutiles

⁽²⁾ information facultative destinée à l'administration afin de vous fournir des informations relatives à la scolarité de votre enfant

AUTRES ENFANTS A CHARGE de moins de 12 ans ⁽³⁾

Nom	Prénom	Né(e) le	Si scolarisés, préciser l'école et la classe	
			école	classe

⁽³⁾ information facultative destinée à l'administration à des fins prévisionnelles

PERSONNE A CONTACTER EN L'ABSENCE DES PARENTS

Nom _____ Prénom _____

Adresse : N° _____ Rue _____

--	--	--	--	--

 Ville _____ Tél. _____

Informations facultatives à destination de l'école

A _____, le _____

Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Vaccinations obligatoires pour la scolarisation de l'enfant : Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite

Date de présentation du carnet de santé : _____ Vaccination à jour : OUI - NON

Si non conforme - date de la 2ème présentation : _____

INFORMATIONS LEGALES

Les informations recueillies dans ce formulaire d'inscription font l'objet d'un traitement informatique, par la Mairie de Sélestat, pour la gestion de l'inscription de votre enfant dans une école.

Ces données sont collectées dans le cadre d'une obligation légale et sont conservées pendant toute la scolarité de l'enfant en école maternelle et élémentaire.

Les destinataires des données sont le service de l'Education de la Mairie de Sélestat et le Directeur de l'école dans laquelle est inscrit votre enfant. Les données collectées ne sont pas cédées ou vendues à des tiers.

En application de la législation en vigueur vous bénéficiez des droits d'opposition, accès, rectification, effacement, limitation et portabilité que vous pouvez exercer, par courrier à l'attention du Maire de la commune de Sélestat, 9 place d'Armes 67600 Sélestat ou par mail à destination du délégué à la protection des données à l'adresse : dpd@ville-selestat.fr.