

# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

### -1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

**RESERVE AU SERVICE** : dossier reçu le : ..... Dossier saisi le : .....

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER OU VIT L'ENFANT

**Les responsables :**

Lien avec l'enfant

Responsable **1 du foyer** :

Mère  Belle-mère

Père  Beau-Père

Autre Préciser.....

Responsable **2 du foyer** :

Mère  Belle-mère

Père  Beau-Père

Autre Préciser.....

*Pour les parents séparés, merci de penser à renseigner les coordonnées du deuxième parent page suivante*

	M <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Melle <input type="checkbox"/>		M <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Melle <input type="checkbox"/>
Nom d'usage (époux...)	.....				.....		
Nom de naissance	.....				.....		
Prénom	.....				.....		
Date de naissance	.....				.....		
Téléphone domicile	.....				.....		
Téléphone portable	.....				.....		
Adresse électronique@	.....				.....		
Téléphone professionnel	.....				.....		
N° allocataire CAF	.....				.....		

**Situation familiale** : marié  vie maritale  PACS  divorcé  célibataire  veuf(ve)  séparé

#### ENFANTS RELEVANT DU FOYER

NOM	Prénom	Date de Naissance	Établissement scolaire fréquenté (le cas échéant)
<b>Enfant à inscrire :</b>			
<b>Autres enfants du foyer :</b>			

#### ADRESSE ACTUELLE DU FOYER

N° : ..... Rue : .....  
 Complément d'adresse : .....  
 Bâtiment : ..... Appartement : ..... Étage : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

#### ADRESSE FUTURE (différente de l'adresse ci-dessus)

N° : ..... Rue : .....  
 Complément d'adresse : .....  
 Bâtiment : ..... Appartement : ..... Étage : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

**Date d'emménagement** :.....  
 (Merci de bien vouloir compléter le plus précisément possible ces renseignements qui seront utilisés pour l'envoi de la fiche nécessaire à l'admission de votre enfant dans sa future école).

## SI LES PARENTS DE L'ENFANT SONT SEPARES

Pour le cas où l'un des deux parents ne réside pas au foyer désigné page précédente, merci de bien vouloir **obligatoirement** noter ici ses coordonnées.

Elles seront utilisées pour la communication d'éléments concernant la scolarité de l'enfant selon les termes de la loi en vigueur ;

Monsieur  Madame

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Téléphone domicile ..... Téléphone portable .....

Adresse électronique .....

***Attention : Sauf mention contraire du signataire de la présente demande, décisions judiciaires à l'appui, lorsque l'un des deux parents ne fait pas partie du foyer où vit l'enfant, il garde ses droits sur l'enfant. Il est ainsi indiqué comme contact à prévenir en cas d'urgence et autorisé à venir chercher l'enfant.***

L'enfant est-il en garde alternée : oui  non

Ecrouves, le ..... **Signature Obligatoire :**

La commune d'Ecrouves, 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 contacter 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 [accueil.mairie@ecrouves.fr](mailto:accueil.mairie@ecrouves.fr). 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>
- consulter le Délégué à la Protection des Données de la Collectivité : <https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx>

## DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

### **-2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'INSCRIPTION**

**RESERVE AU SERVICE :** Ecole de secteur : .....  
Dossier reçu le : ..... Dossier saisi le : .....

#### **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT A INSCRIRE**

**Nom** ..... **Prénom** .....

Date de naissance ..... Sexe : féminin  masculin

Lieu de naissance ..... Département .....

Classe fréquentée à la rentrée **2024** (cocher la case correspondante) :

PS  MS  GS  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS

#### **En cas de changement d'école :**

Nom de l'établissement fréquenté précédemment : .....

Nom de la commune si hors d'Ecrouves .....

Date de radiation de son ancienne école .....

#### **SANTE**

Problème important de santé ou de handicap qui nécessiterait une prise en charge personnalisée :

.....  
.....

#### **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)**

**3 personnes maximum – merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts**

Nom ..... Prénom .....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

Nom ..... Prénom .....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

Nom ..... Prénom .....

Lien avec l'enfant ..... Tel domicile ..... Tel portable .....

#### **Ecole Souhaitée**

**Maternelle Albert Jacquard**

734, Rue de Paris

**Maternelle P & S Mathy**

897, Avenue du 15eme Génie

**Maternelle Justice**

151, Rue de la Justice

**Primaire Lucien Croiset**

734, Rue de Paris

**Primaire P & S Mathy**

897, Avenue du 15eme Génie

**Primaire Justice**

Résidence Lamarche

**PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (autres que les parents)**

**3 personnes maximum**

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant ..... Date de naissance .....  
Tel domicile ..... Tel portable .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant ..... Date de naissance .....  
Tel domicile ..... Tel portable .....

Nom ..... Prénom .....  
Lien avec l'enfant ..... Date de naissance .....  
Tel domicile ..... Tel portable .....

**Attention :** Les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont donc indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant.

En cas de droit de garde restreint, la restriction devra **être clairement exprimée, et justifiée par la photocopie du jugement.**

Je soussigné,

Nom .....  
Prénom .....

Qualité (cochez la case correspondante) :

Père

Mère

Tuteur  (dans ce cas, fournir obligatoirement copie du document attestant de la qualité)

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification à la Mairie d'Ecrouves.

**Certifie en outre être titulaire de l'autorité parentale nécessaire à l'établissement de la présente demande, et effectuer cette démarche en accord avec le parent non signataire.**

Il est rappelé à l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un acte administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié qu'il encourt les peines prévues aux articles L433-19 et L441- du code pénal.

Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L313-1 et L313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

Conformément à la loi relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel, le droit d'accès, de modification ou de suppression peut s'exercer auprès de la Direction de l'Education.

Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique déclaré et validé par la CNIL et peuvent être transmises aux partenaires de la ville dans le cadre de la gestion des activités. Ne sont transmises dans ce cas que les informations strictement nécessaires au traitement des activités concernées.

Ecrouves, le .....

**Signature Obligatoire :**

**ENVOI DE LA FICHE D'INSCRIPTION :** Souhaitez-vous que la fiche d'inscription de votre enfant vous soit transmise (cocher 1 seule case au choix)

Par courrier électronique .....  à l'adresse suivante.....@.....

Par courrier postal .....  à l'adresse indiqué pour le représentant 1

Retrait à l'accueil de la Mairie .....

**Avant de renvoyer ce document, merci de vérifier que vous avez bien fourni toutes les pièces justificatives demandées ainsi que l'exactitude de tous les renseignements donnés, en particulier les coordonnées des personnes**