RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté Égalité Fraternité

Veuillez remplir l'ensemble des champs en majuscules

COMMUNE DE NÉOULES

FICHE D'INSCRIPTION ECOLE

☐ **MATERNELLE**

☐ **ELEMENTAIRE**

Année scolaire 20……../20……..

Niveau de classe à la rentrée :

Vient de l'école :

Y-a-t-il eu une demande de dérogation : OUI ☐ NON ☐

Inscription à l'école à partir du :

ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : à :

Sexe : F ☐ G ☐ Nationalité :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation Familiale : *	Situation Familiale : *
Autorité parentale : oui ☐ non ☐	Autorité parentale : oui ☐ non ☐
Adresse :	Adresse :
Code postal et ville :	Code postal et ville :
Courriel :	Courriel :
✆ du domicile :	✆ du domicile :
✆portable:	✆portable:
Nationalité :	Nationalité :
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :
Adresse de l'employeur :	Adresse de l'employeur :
Profession :	Profession :
✆ du travail :	✆ du travail :

** Célibataire – Marié – Vie maritale – Séparé – Divorcé – Remarié – Veuf(ve)*

N° de sécurité sociale du parent en charge de l'enfant :

AUTRE RESPONSABLE LEGAL (personne physique ou morale)

Tuteur

Nom :		✆ du domicile :	
Prénom :		✆portable:	
Situation Familiale : *		Nationalité :	
Autorité parentale : oui ☐ non ☐		Nom de l'employeur :	
Adresse :		Adresse de l'employeur :	
Code postal et ville :		Profession :	
Courriel :		✆ du travail :	

FRERES ET SŒURS

Nom (si différent)				
Prénom				
Date de naissance				
Etablissement fréquenté				

SITUATION MEDICALE – SITUATION D'URGENCE

	Nom	Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant
Personne(s) à joindre en cas de nécessité					

Médecin traitant Dr				

Vaccinations :

	DT Polio
Dates	

Le(s) responsable(s) légal(aux) autorise(nt) le/la Directeur(trice) d'école, ou l'enseignant, à faire pratiquer tous les soins nécessaires en cas d'urgence, notamment une intervention chirurgicale.

Autorise ☐ N'autorise pas ☐

ASSURANCE :

L'assurance « individuelle accidents corporels » et « responsabilité civile » pour les activités scolaires est obligatoire. Elle est vivement recommandée pour les activités facultatives.

Compagnie : N° de contrat :

AUTORISATIONS DIVERSES :

Je soussigné(e), M ou Mme , responsable de l'enfant

☐ Autorise (*) ☐ N'autorise pas (*)

la communication de mon adresse personnelle, telle qu'elle figure sur ce document, aux associations de parents d'élèves.

☐ Autorise (*) ☐ N'autorise pas (*)

l'école à prendre des photos et à filmer mon enfant lors des différentes activités et fêtes, puis à les exposer et à diffuser le film.

(*) Cocher la case souhaitée

Pour les inscriptions en maternelle, la directrice prendra contact avec les parents.

Les inscriptions au restaurant scolaire ou à l'accueil périscolaire doivent être effectuées séparément si elles sont souhaitées.
Les inscriptions pour les vacances scolaires se font directement auprès de l'ALSH « Les Copains d'Abord » en Mairie de Néoules.

Pièces à fournir :

- ☐ Fiche d'inscription complétée
- ☐ Livret de famille
- ☐ Carnet de santé de l'enfant comportant les vaccinations obligatoires
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Le cas échéant, jugement de divorce mentionnant les modalités de garde et d'autorité parentales
  - Parents divorcés : copie du jugement de divorce ;
  - Parents séparés (sans jugement de divorce) : fournir une attestation du parent n'ayant pas la garde durant la période scolaire, stipulant qu'il accepte une inscription dans l'école Néoulaise.
  - Garde alternée : fournir un planning (calendrier) de l'année scolaire (de septembre à fin août), daté, « lu et approuvé » et signé par les deux parents.
- ☐ Si le domicile de l'enfant n'est pas Néoules, la dérogation à la carte scolaire
- ☐ Attestation d'assurance de l'année scolaire considérée.

J'accepte que mes données personnelles soient collectées pour le traitement mentionné ci-dessous.
La commune de Néoules recueille et traite les données personnelles de ce formulaire afin de gérer les inscriptions à l'école. Ces données sont à destination du Maire ou de l'élu en charge des affaires scolaires, des services concernés de la commune, de la directrice et du directeur des écoles et du trésor public. Elles seront conservées pour une durée de 5 ans et de 10 ans pour les pièces comptables.
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25/05/2018 et la Loi Informatique et Libertés modifiée par la Loi du 20 juin 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, à la limitation des traitements, à la suppression des données vous concernant.
Le recueil des données est indispensable pour l'accueil et la sécurité de l'enfant à l'école. En cas de non fourniture de ces informations l'enfant ne pourra être accueilli au sein de la structure.

☐ *(cocher la case)* Je certifie que les renseignements déclarés dans le présent formulaire sont exacts.

Signatures des responsables légaux :

Parent 1	**parent 2**	**Autre responsable légal**
A :	A :	A :
Le :	Le :	Le :
Nom, Prénom :	Nom, Prénom :	Nom, Prénom :
Signature :	Signature :	Signature :