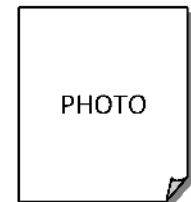




DOSSIER D'INSCRIPTION ECOLES DE SAINT-YRIEIX
A compléter et à remettre au service des affaires scolaires



Cadre réservé à l'administration

Jules Ferry Maurice Ravel Date _____
 Maternelle Elémentaire Le Maire

Classe :

L'ELEVE

SEXE F M

NOM PRENOM

Né(e) le à

DOMICILE

N° Rue

CP..... Commune :

Date du dernier vaccin DTP Rappel prévu en

⚠ **Précautions de santé** (*pathologies, allergies, régimes, etc.*) :

.....

Observations

.....

Assurance maladie : CPAM HAUTE-VIENNE MSA HAUTE-VIENNE AUTRE (*précisez*)

.....

REPRESENTANT LEGAL 1

AUTORITE PARENTALE OUI NON

NOM PRENOM

SITUATION FAMILIALE Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve)

DOMICILE (*si différent de celui de l'enfant*)

N° Rue

CP..... Commune :

Téléphone :

e-mail :

PROFESSION : **EMPLOYEUR/tél.** :

ORGANISME de PRESTATIONS FAMILIALES

CAF HAUTE-VIENNE MSA HAUTE-VIENNE AUTRE (*précisez*) :

.....

N° d'allocataire :

DATE et SIGNATURE (obligatoire) :

REPRESENTANT LEGAL 2

AUTORITE PARENTALE OUI NON

NOM PRENOM

SITUATION FAMILIALE Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Pacsé(e) Concubinage Veuf(ve)

DOMICILE (si différent de celui de l'enfant)

N° Rue

Complément adresse :

CP Commune :

Téléphone :

e-mail :

PROFESSION : EMPLOYEUR/tél. :

ORGANISME de PRESTATIONS FAMILIALES

CAF HAUTE-VIENNE MSA HAUTE-VIENNE AUTRE (*précisez*) :

N° d'allocataire :

DATE et SIGNATURE (obligatoire) :

AUTRE REPRESENTANT LEGAL à compléter si l'enfant réside chez un tiers

AUTORITE PARENTALE OUI NON

NOM PRENOM

ORGANISME/LIEN AVEC L'ENFANT :

DOMICILE (si différent de celui de l'enfant)

N° Rue

Complément adresse :

CP Commune :

e-mail : Téléphone :

DATE, SIGNATURE et CACHET (obligatoire) :

AUTRE PERSONNE à CONTACTER EN CAS D'URGENCE susceptible de vous prévenir

NOM PRENOM

LIEN AVEC L'ENFANT :

TELEPHONE :

FACTURATION des SERVICES PERISCOLAIRES (ne cocher qu'une seule case)

au représentant légal 1 au représentant légal 2 autre représentant légal

ACCUEIL PERISCOLAIRE et RESTAURATION

Cochez la (les) case(s) si nécessaire

Mon enfant fréquentera l'accueil périscolaire régulièrement occasionnellement

Mon enfant fréquentera le restaurant scolaire régulièrement occasionnellement

Droit à l'image

Je soussigné(e) autorise – n'autorise pas (***rayer la mention inutile***) les prises de vues de mon enfant pour d'éventuelles expositions photos, site internet de la ville, articles de presse... (Exploitation non commerciale).

Date :

Signature :

Consentement sur la communication des données personnelles

Oui, je consens au traitement de mes données personnelles communiquées et nécessaires au service scolaire de la Commune de Saint-Yrieix-la-Perche, qui s'engage à respecter leur confidentialité et leur protection conformément à la législation et à la réglementation.

Je peux révoquer mon consentement à tout moment.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service chargé du droit d'accès.

OU

Non, je refuse de communiquer mes données personnelles et qu'elles soient traitées par le service scolaire de la Commune de Saint-Yrieix-la-Perche.

Ce refus porte acceptation expresse des conséquences découlant de la non transmission au service de mes données personnelles.

Date :

Signature :

✂-----

Pièces à joindre obligatoirement au dossier (les photocopies se feront en mairie) :

- Livret de famille complet
- Carnet de santé
- Jugement de divorce ou décision de justice notifiant l'autorité parentale et la garde s'il y a lieu.
- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire (correspondant à la période à laquelle sera scolarisé votre enfant)
- Justificatif de l'organisme de prestations familiales portant nom et numéro de l'allocataire (CAF, MSA, autre caisse)
- Justificatif de domicile récent (facture d'eau, électricité, téléphone)
- Photo de l'enfant au format identité
- Certificat de radiation si l'enfant a déjà été scolarisé

Contact inscriptions scolaires Commune de Saint-Yrieix : Mme AUTHIER – 05 55 08 88 61 – l-authier@saint-yrieix.fr