

DOCUMENT A COMPLÉTER INTÉGRALEMENT RECTO-VERSO
ET A RETOURNER, à l'accueil de la Mairie (A l'attention du service vie scolaire)

| | |
|--------------------|--|
| ECOLE DE SECTEUR : | INSCRIPTION SCOLAIRE Année scolaire 2019-2020 |
|--------------------|--|

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né (e) le : / / Lieu de naissance (commune et numéro de département) :

Adresse de résidence de l'enfant :

.....
 Ecole fréquentée l'année dernière (commune):

FAMILLE DE L'ENFANT / NUMEROS D'URGENCE

Responsables légaux : *En cas de séparation, il est indispensable de renseigner les adresses des 2 responsables légaux. Parents séparés ou divorcés, fournir obligatoirement à l'école une photocopie de l'extrait de jugement (sauf si déjà donné).*

| | PERE* | MERE* |
|--|--|--|
| NOM * | | |
| Prénom * | | |
| Adresse * | | |
| Code postal * | | |
| Ville * | | |
| domicile | | |
| portable * | | |
| Mail * | | |
| Profession | | |
| Entreprise / Employeur | | |
| travail | | |
| Situation de famille | Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Décédé <input type="checkbox"/> | Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Décédée <input type="checkbox"/> |
| Autorité parentale | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| En cas de séparation Garde alternée | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |
| En cas de séparation Lieu de résidence de l'enfant | Résidence du Père <input type="checkbox"/> Résidence de la Mère <input type="checkbox"/> | |
| En cas de placement chez un tiers (famille d'accueil, ...) | Nom et prénom : : Adresse : Organisme : Personne référente : | |

* A compléter obligatoirement

FRERES ET SŒURS

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| NOM | | | | | |
| Prénom | | | | | |
| Année de naissance | | | | | |
| Etablissement scolaire fréquenté | | | | | |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRESInscrit au restaurant scolaire : oui non Déplacement maison / école : seul accompagné **PHOTOGRAPHIE / INTERNET**

J'autorise la diffusion des photographies prises à l'école à des fins pédagogiques et d'informations dans le cadre du :

- **JOURNAL MUNICIPAL**
- **SITE INTERNET DE LA MAIRIE DE CLERMONT**

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à

Le

Signature du père

Signature de la mère

Signature autre responsable

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- **Copie d'un justificatif de domiciliation à Clermont**
- **Copie des pages du livret de famille avec les noms des parents et de l'enfant**
- **Copie des pièces d'identité des parents**

L'inscription ne pourra être effective que sur présentation d'un dossier complet.

Cette inscription est légalement obligatoire si vous souhaitez scolariser votre enfant. Elle est en fonction des effectifs des différents groupes scolaires. Il n'y a pas de périmètre scolaire pour les écoles maternelles. Cependant nous essaierons de tenir compte le mieux possible du domicile des familles.

Toute demande particulière est à adresser au Service de la Vie Scolaire, 7, rue du général Pershing 60600 CLERMONT – muriel.perras-jupin@mairie-clermont.fr.

Mentions légales

Le Maire de la ville de Clermont, sis à Clermont (60600), 7 rue du Général Pershing a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement des inscriptions scolaires.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.

Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Clermont et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour la durée de la scolarité.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter contact@mairie-clermont.fr ou Service Vie Scolaire - Mairie 7, rue du Général Pershing 60600 CLERMONT. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.