Clermont de l'Oise

TPS

Service Vie Scolaire : 03 44 50 84 86

DOCUMENT A COMPLÉTER INTÉGRALEMENT RECTO-VERSO

ECOLE DE SECTEUR : **MATERNELLE LES SABLES**	**INSCRIPTION TOUTE PETITE SECTION ANNÉE DE NAISSANCE 2021** **Année scolaire 2023-2024**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : ……..…… **Prénom** : …… **Sexe : M** ❑ **F** ❑

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

Adresse de résidence de l'enfant : ..……

……..

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).

	PARENT 1 *	**PARENT 2 ***
NOM *		
Prénom *		
Adresse *		
Code postal *		
Ville *		
☎ domicile		
☎ portable *		
Mail *		
Profession		
Entreprise/ Employeur		
☎ travail		
Situation de famille	Marié ❑ Séparé ❑ Divorcé ❑ Vie maritale ❑ Célibataire❑ Veuf ❑ Décédé ❑	Marié ❑ Séparé ❑ Divorcé ❑ Vie maritale ❑ Célibataire❑ Veuve ❑ Décédée ❑
Autorité parentale	Oui ❑ Non ❑	Oui ❑ Non ❑
En cas de séparation Garde alternée	Oui ❑ Non ❑	
En cas de séparation Lieu de résidence de	Résidence du Père ❑ Résidence de la Mère ❑	
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					

Les enfants accueillis dans le cadre du dispositif de la toute petite section ne pourront pas être inscrits au service périscolaire et à la cantine scolaire.

PHOTOGRAPHIE / INTERNET

Cochez les cases si vous êtes d'accord

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 ET RÉSEAUX SOCIAUX DE LA MAIRIE ❑**

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 ou extrait de naissance de l'enfant**
- **Copie des pièces d'identité des parents**

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

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.