

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

(à transmettre au Service Accueil – Mon espace famille – voir notice)

Pièces à joindre au dossier :

- photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (les échéanciers ne sont pas acceptés)
- photocopie du livret de famille (pages enfant et parents) ou un extrait d'acte de naissance pour vérifier la filiation
- photocopie des pages du carnet de vaccination (avec le nom de l'enfant). Un enfant doit être vacciné pour être admis à l'école.
- imprimé hors commune complété par la mairie de votre domicile, si l'enfant est domicilié hors Cholet ou le Puy Saint Bonnet
- photocopie d'une attestation récente de la CAF de Maine et Loire ou de la MSA précisant le quotient familial. A défaut, la photocopie de l'avis d'imposition

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Sexe : F - M

Adresse :

Si l'enfant est déjà scolarisé :

Classe : École : Ville :

INSCRIPTION SCOLAIRE

Date de rentrée : Niveau :

École demandée :

Je demande cette école parce que (ces informations permettront, si besoin, à la Commission des Inscriptions, de faire un arbitrage) :

un frère, une sœur est déjà scolarisé(e) dans ce groupe scolaire

mon enfant est scolarisé à l'école maternelle de ce groupe scolaire

je suis domicilié(e) dans le secteur géographique dont relève le groupe scolaire

la personne qui garde mon enfant en journée est domiciliée dans le secteur géographique dont relève le groupe scolaire demandé. Précisez le nom et l'adresse :

le groupe scolaire demandé est proche de mon lieu de travail. Précisez le nom et l'adresse de l'employeur :

autre motif. Précisez :

Écoles demandées en 2^{ème} voire 3^{ème} choix si mon 1^{er} choix ne peut être satisfait :

Responsable légal 1

père - mère - autre

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél professionnel :

Courriel :

Responsable légal 2

père - mère - autre

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél professionnel :

Courriel :

Si l'adresse des parents est différente : indiquez
l'adresse du domicile de l'enfant : père - mère ou garde alternée

RÉGIME D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Allocataire CAF :

Régime spécial (MSA, autre) :

Sans régime :

Nom et prénom de l'allocataire :

N° allocataire :

LES CONTACTS

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant à la pause méridienne et/ou à l'accueil périscolaire (par ordre de priorité)

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Adresse :

Tél :

Tél :

Tél :

Lien avec l'enfant :

Lien avec l'enfant :

Lien avec l'enfant :

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTÉ DE L'ENFANT

Troubles de la santé (maladie, allergies, ...) :

En cas de problème de santé, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il été mis en place avec le médecin scolaire : Oui date : (fournir le document) - Non Dans ce cas, prendre contact avec le service de médecine scolaire (02.41.62.50.76).

Rappel : La Ville se réserve la possibilité de ne pas prendre en charge un enfant faisant état de troubles de la santé tant que la famille n'a pas engagé de démarche en vue d'un PAI.

AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

Nom et prénom du demandeur représentant légal de l'enfant

- **Je donne mon accord** à la Ville de Cholet pour obtenir communication auprès de la CAF de mes données personnelles relatives à mes ressources, ma situation familiale et financière pour établir la tarification des services périscolaires municipaux :

Oui

Non dans ce cas, je m'engage à fournir une copie de l'avis d'imposition sur les revenus N-2, faute de quoi le tarif maximum sera appliqué

- **J'autorise** l'enseignant, dans le cas où aucune réservation n'aurait été enregistrée pour mon enfant et où cependant aucune personne habilitée ne viendrait le chercher à la fin de la classe, à confier mon enfant à la pause méridienne, à l'accueil périscolaire du soir moyennant un doublement du tarif qui m'est applicable, conformément au règlement en vigueur :

Oui

Non

J'ai bien noté que même si je donne mon autorisation, mon enfant ne pourra être accueilli que si les moyens mis en place la veille le permettent (nombre d'encadrants, nombre de repas).

- **J'autorise** mon enfant à participer aux animations sportives organisées pendant la pause méridienne et l'accueil périscolaire dans l'enceinte de l'école et/ou dans les installations sportives à proximité :

Oui

Non

- **J'autorise** la diffusion dans la presse (locale, municipale) et dans les locaux de l'école, de photos ou d'images filmées de mon enfant, prises dans le cadre des activités périscolaires municipales :

Oui

Non

- **J'accepte** l'utilisation de mes données personnelles et les données personnelles de mon enfant pour l'instruction et la gestion de ce dossier de demande d'inscription scolaire, par les services concernés notamment par la Direction de l'Éducation (ces données sont utilisées par le Service Scolaire et Cholet Animation Enfance) et par les directeurs d'école :

Oui

Non

- **Je certifie** être informé(e) que, en cas d'urgence, les services de secours seront contactés et qu'il leur appartient de déterminer par quels moyens et le cas échéant dans quel établissement hospitalier mon enfant sera soigné.

- **Je certifie** être informé(e) qu'en vertu du code civil, la demande d'inscription à l'école effectuée par un parent est considérée comme ayant recueilli l'accord de l'autre parent exerçant l'autorité parentale.

- **J'atteste** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

J'ai bien noté que toutes les informations demandées sur ce formulaire sont obligatoires pour traiter mon dossier de demande d'inscription scolaire. En l'absence de réponse de ma part, mon dossier ne pourra pas être traité.

Mes données personnelles et les données personnelles de mon enfant seront utilisées pour une durée d'un an. À l'issue de ce délai d'un an, les données seront conservées 10 ans puis seront détruites.

Les destinataires de mes données personnelles et les données personnelles de mon enfant sont les personnes chargées de l'instruction et de la gestion du dossier de demande d'inscription scolaire.

Conformément à la réglementation européenne relative à la protection des données à caractère personnel, le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 dit RGPD, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement lorsque celles-ci ne sont plus nécessaires au regard des finalités pour lesquelles elles ont été collectées, et d'opposition ainsi qu'un droit à la limitation du traitement des données personnelles qui me concernent. Je dispose également du droit de décider du sort de mes données après mon décès.

Je peux faire valoir mes droits, en effectuant une demande écrite en ligne accompagnée de la copie d'un titre d'identité par voie électronique à l'adresse dpo@choletagglomeration.fr ou par courrier postal adressé à l'adresse suivante Ville de Cholet – Délégué à la protection des données personnelles BP 32135 - 49321 Cholet cedex ou auprès du Service Accueil - Mon espace famille (02.72.77.24.26 choix 1).

Pour plus d'information sur ce thème, je peux contacter le Délégué à la Protection des Données par téléphone au 02 72 77 24 43 ou par mail au dpo@choletagglomeration.fr.

Si j'estime, après vous avoir contactés, que mes droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, je peux déposer une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), soit sur leur site internet " www.cnil.fr ", soit par courrier, à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

Fait à le

signature obligatoire