

Année scolaire :
2024-2025

MAIRIE DE HAUTEFAGE LA TOUR
455 AVE DE LA ROVERE
47340 HAUTEFAGE LA TOUR
✉ mairie.hautefagelatour@collectivite47.fr
Tel : 05 53 49 31 20

Dossier d'inscription scolaire et périscolaire

Protection des données :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont traitées par la commune pour la gestion administrative des préinscriptions scolaires et périscolaires. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents ayant un intérêt légitime à avoir communication de ces informations dans le cadre de leurs missions et éventuellement le maire ou les élus ayant reçu une délégation de service. Les données seront également communiquées à l'établissement scolaire, éventuellement la Trésorerie publique pour la facturation des services périscolaires ou toute autre organisme légalement habilité. Les données sont conservées au moins le temps de scolarité de l'enfant. Elles seront ensuite archivées en mairie conformément à la réglementation en vigueur. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez nous contacter à : dpo@cdg47.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Conformément à l'article 13 du RGPD. Pour plus d'informations : <https://www.cnil.fr/fr/conformite-rgpd-information-des-personnes-et-transparence>

L'élève

Nom de l'enfant* :

Prénom de l'enfant* :

Date de naissance* :

Classe* :

Responsable légal 1 (Madame - Monsieur) *

Nom et prénom* :

Qualité (*mère, père, tuteur, belle-mère, beau-père, etc.*) * :

Adresse* :

Profession* :

N° de téléphone : Domicile : Portable* :

Professionnel :

@ courriel* :

Responsable légal 2 (Madame - Monsieur)*

Nom et prénom* :

Qualité (*mère, père, tuteur, belle-mère, beau-père, etc.*) * :

Adresse (si différente du responsable légal 1) * :

Profession* :

N° de téléphone : Domicile : Portable* :

Professionnel :

@ courriel* :

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom / prénom	Lien avec l'élève	Coordonnées tel	Ville de résidence

Cantine :

Merci de cocher les jours de présence à la cantine* :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Cocher le type de menu* :

STANDARD SANS PORC SANS VIANDE

Un PAI doit être ou a déjà été mis en place (allergies / autre pathologie alimentaire) *

Un projet d'accueil individualisé (PAI) peut être mis en place pour les élèves ayant une allergie alimentaire. Le PAI définit les adaptations apportées à la scolarité de l'enfant : régimes alimentaire, aménagement d'horaires, dispenses de certaines activités et activités de substitution. Il peut être élaboré pour permettre aux élèves atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période de poursuivre leur scolarité. Il s'agit d'un document écrit qui répertorie, pour les élèves, les traitements et/ou les régimes médicaux.

Santé :

Médecin traitant :....., Tél. :.....

Allergies alimentaire connues :

.....
.....

Autres allergies connues :

.....
.....

Choix du mode de facturation* :

Prélèvement CB

Renseignez votre numéro allocataire CAF / MSA :

Garderie :

Merci de cocher les jours de présence à la garderie* :

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Commentaires libres des responsables légaux (*facultatif*) :

.....
.....
.....
.....

Droit à l'image :

Dans le cadre des animations péri-éducatives, des photographies peuvent être effectuées, elles pourront être utilisées dans le cadre d'exposition, être diffusées sur le bulletin ou le site de la commune.

J'autorise la diffusion des photographies de mon (mes) enfant(s) :

oui non

Transport scolaire :

Oui Non

Merci de cocher les jours d'utilisation du service:

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

Déplacement domicile – école : Seul Accompagné

Assurance de l'enfant :

Responsabilité civile : Oui Non

Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance : _____

Numéro de police d'assurance : _____

Autorisation (à remplir par les deux parents en cas d'adresses différentes)

Mère : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Père : Je ne désire pas communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves. (Ne cocher qu'en cas de refus)

Justificatifs obligatoires à transmettre à la mairie avant 14 septembre 2024 :

- Photocopie au choix : avis d'imposition, taxe d'habitation, facture de moins de 3 mois (gaz, électricité, charges, etc.), quittance de loyer, bail.

- Photocopie du dernier bulletin de salaire des parents ou autre justificatif d'emploi ou de recherche d'emploi.
- Attestation d'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant lors des activités scolaires et périscolaires.
- Si les parents sont séparés / divorcés une copie du jugement de garde partagée.
- Attestation du quotient familial

Date et signature(s) du ou des représentant(s) légal/légaux, précédée(s) de la mention « **Lu et approuvé** ».

Le :

(*) informations à renseigner obligatoirement pour la constitution du dossier administratif.