

PARENTS ou TUTEUR :

1/ **NOM** : **Prénom** :
Tel fixe : Portable :
Adresse :
.....
.....
Adresse mail :
Profession : Lieu de travail :

2/ **NOM** : **Prénom** :
Tel fixe : Portable :
Adresse :
.....
.....
Adresse mail :
Profession : Lieu de travail :

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

Mariés Séparés
 Concubins / Pacsés Divorcés
 Tuteur : ↕ Représentant légal :
..... ↕ Préciser si garde alternée : oui Non

AUTRES ENFANTS DE LA FAMILLE :

NOM	Prénom	Année de naissance	Ecole fréquentée (2024-2025) Ou autre situation (préciser)	Classe

Fait àle

J'ai lu les mentions légales concernant la protection de mes données personnelles et je suis d'accord avec les finalités d'utilisation de mes données exprimées

Signature des parents ou du représentant légal :

Mentions légales :

Les informations recueillies dans ce dossier d'inscription font l'objet d'un traitement informatique (la mairie de SAINT ANDRE DE LA ROCHE est le responsable de ce traitement), auquel vous consentez. Ce traitement est destiné à :

- Gestion des inscriptions scolaires pour la mairie de SAINT ANDRE DE LA ROCHE et partagées avec les directeurs d'écoles,
- Communication auprès des parents pour l'autorisation d'inscriptions et demandes de pièces complémentaires,
- Pour les dérogations et poursuite de cycle les informations seront partagées avec les communes de résidence.

Les traitements sont basés sur le consentement (art 6-1-A du RGPD).

Les données collectées :

- Enfants :
 - Etat civil
 - Date et lieu de naissance
 - Nécessité de PAI
 - Classe et école fréquentées
- Parents ou tuteurs :
 - Etat civil, coordonnées téléphoniques, mails, adresse postale, profession, Lieu de travail,
 - Situation familiale,
 - Tuteur,
 - Représentant légal,
 - Information sur garde alternée.

Ces données sont destinées au pôle Territoire/Environnement de la Mairie de SAINT ANDRE DE LA ROCHE et sont utilisées dans le logiciel interne de gestion des inscriptions. Pour les enfants extérieurs à la commune les données personnelles pourront être utilisées par le service comptabilité de la collectivité.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi « informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez définir le sort de vos données, exercer vos droits ou poser toutes vos questions sur leurs traitements dans ce dispositif, en vous adressant par voie postale au Délégué à la Protection des Données – Mairie de SAINT ANDRE DE LA ROCHE – 21 boulevard du 8 mai 1945 06730 SAINT ANDRE DE LA ROCHE, ou par mail protectiondesdonnees@svdb.fr

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer aux traitements des données vous concernant, sauf si ce droit a été écarté par une disposition législative.

Vos données sont conservées pendant la durée légale de conservation.

Depuis l'entrée en vigueur du Règlement Européen sur la Protection des Données (Règlement (UE) 2016/679) le 25 mai 2018, tout usager a le droit :

- De s'opposer au profilage,
- De demander la limitation du traitement,
- De demander l'effacement de leurs données,
- D'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « informatique et Libertés » ne sont pas respectés (En France : CNIL : 3 place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS Cedex 07 – Tel : 01 53 73 22 22 – www.cnil.fr)

SUIVI DU DOSSIER :



Cadre réservé à l'administration :	
Date de dépôt :	N° enregistrement :
Commune :	
Ecole :	

Déposé le :

Complet
 Incomplet : Pièces demandées le :

Liste :
.....
.....

Réception des pièces le :

↪ Copie du dossier transmise à l'administration le :
Avis : favorable défavorable sous réserves

↪ Copie du dossier transmise à la Commune de résidence le :
Avis : favorable défavorable sous réserves

↪ Copie du dossier transmise au directeur le :
Avis : favorable défavorable sous réserves

↪ Attestation d'inscription adressée le :

↪ Refus d'inscription envoyé le :

Dossier en attente :
.....
.....
.....
.....
.....

ANNEE 2025/2026

**DEMANDE D'INSCRIPTION PAR DEROGATION
DANS UNE ECOLE COMMUNALE DE ST ANDRE DE LA ROCHE
- Enfant domicilié dans une autre commune -**

ECOLE MATERNELLE

ECOLE ELEMENTAIRE

- Petite section
- Moyenne section
- Grande section

- CP CM1
- CE1 CM2
- CE2

Préciser :

Dès la rentrée Plus tard dans l'année : date souhaitée :

MOTIF :
.....
.....

L'enfant a-t-il des frères/sœurs fréquentant une des écoles de la Commune ?

Non Oui :

ENFANT A SCOLARISER

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Classe fréquentée en 2024/2025 :
Lieu de scolarisation en 2024/2025 :

Nécessité de mettre en place un PAI* : **oui** **non**

*Projet d'Accueil Individualisé (allergies alimentaires ou médicamenteuses notamment)

COMMUNE : NOM Prénom de l'élève :