

Fiche d'inscription

« Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Flavie DRUARD - ec.pissotte.stjoseph@ddec85.org »

Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Nationalité :
à :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de rentrée prévue :	
<i>A remplir pour les élèves venant d'un autre établissement :</i>	
Nom et adresse de l'ancienne école :	
Date de radiation :	

Informations sur la famille

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Portable :
Adresse mail :	
Catégorie Socioprofessionnelle :	
Nom de la mère :	Prénom :
Adresse* :	
Téléphone* :	Portable :
Adresse mail* :	
Catégorie Socioprofessionnelle :	

*Si différent du père

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

Nom du tuteur :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Portable :
Catégorie Socioprofessionnelle :	

Informations particulières

Vaccinations à jour (DT POLIO):	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> * (fournir un certificat de contre-indication vaccinale)
Signalements particuliers :	

« En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet (pissotte.stjoseph.fr) ou bien sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande. »

« Nous affirmons sur l'honneur que nous inscrivons notre enfant seulement dans l'école St Joseph de Pissotte ».

Date :

Signature des deux parents :