

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 : chef d'établissement – [courriel école](mailto:courriel.ecole)

Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	à
Nationalité :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de rentrée prévue :	

A remplir pour les élèves venant d'un autre établissement

Nom et adresse de l'ancienne école :
Date de radiation :

Informations sur la famille

Nom du père :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
Nom de la mère :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

Nom du tuteur :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	

Informations particulières

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

Nous soussignés, Je soussigné (e)certifions (e) inscrire notre (mon) enfant, nommé ci-dessus, à l'école de pour l'année scolaire 20 - 20 . et attestons (atteste) sur l'honneur ne pas l'avoir inscrit ni l'inscrire dans une autre école.

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 (adresse du site) ou bien sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.

Signature **des deux parents** :
Du père de l'enfant :

De la mère de l'enfant :

PS : Joindre la photocopie du livret de famille et les pages des vaccinations du carnet de santé.