

FICHE D'INSCRIPTION

Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par (*nom de l'établissement*) 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 : (*nom et adresse mail du chef d'établissement*).

Informations sur l'enfant

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

FRATRIE (<i>frères et sœurs</i>)	
Nom et Prénom	Date de Naissance

A remplir pour les élèves venant d'un autre établissement

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

Informations sur la famille

Situation familiale : mariés pacés vie maritale séparés divorcés veuf(ve)

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

Pour les parents séparés, joindre la copie de la décision du Juge aux affaires Familiales fixant la résidence de l'enfant et les modalités d'exercice de l'autorité parentale.

Nom du père :	Prénom :
Profession :	
CSP :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	

Nom de la mère :	Prénom :
Profession : CSP :	
Adresse :	
Téléphone : Mail :	

Informations particulières

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	OUI	NON	<i>Si oui préciser</i>
Traitement médical (longue durée PAI)			
Allergies (médicaments, aliments, autres...)			
Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète...)			
Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident...)			
Vaccinations à jour			
Nom du médecin traitant			

Vos informations étant confidentielles, cette fiche ne peut-être modifiée que par vos soins et ne peut pas être communiquée à d'autres structures.

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.

Nous certifions inscrire notre enfant, nommé ci-dessus, à l'école S te Mathilde de Benet de pour l'année scolaire 2025 - 2026 .

Nous nous engageons sur l'honneur à ne pas procéder ni avoir déjà procédé à l'inscription de notre enfant dans une autre école ».

Signature des **deux parents** :