



## INSCRIPTION 2024/2025 Classe : .....

**NOM DE L'ELEVE :** .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

**Parent 1 :** père – mère – responsable légal (rayer les mentions inutiles)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

Courriel : .....

Accord d'utilisation de votre adresse mail pour communication :

- Avec l'école :  oui  non
- Avec la Mairie (centre loisirs, périscolaire...) :  oui  non

Droit à l'image et ou vidéo :  oui  non

**Parent 2 :** père – mère – responsable légal (rayer les mentions inutiles)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

Courriel : .....

Accord d'utilisation de votre adresse mail pour communication :

- Avec l'école :  oui  non
- Avec la Mairie (centre loisirs, périscolaire...) :  oui  non

Droit à l'image et ou vidéo :  oui  non

Ecole fréquentée l'année précédente : .....

Votre enfant est-il porteur d'un handicap ?  oui  non

Est-il accueilli en structure spécialisée ?  oui  non

Année de naissance des petits frères et/ou petites sœurs susceptibles de fréquenter le groupe scolaire de Vimines dans les années à venir :

Réservé à la direction (ne rien cocher)

- Vaccins
- Radiation
- Livret de famille
- Dérogation

Conformément à la loi Informatique et libertés (Loi 78-17 de 1978, modifiée) et au règlement général sur la protection des données (RGPD 2016/679), les données personnelles que vous communiquez par le biais de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé. Elles ne seront pas utilisées en dehors du cadre du traitement cité ci-dessus. La collectivité peut contracter avec un sous-traitant pour tout ou partie de la finalité du traitement.

**Signature Parent 1**

**Signature Parent 2**