 

**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**