

DOSSIER D'INSCRIPTION

ÉCOLES

ANNÉE 2026 / 2027

PIECES A FOURNIR

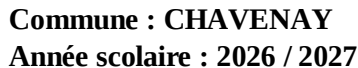
- ☐ Dossier ci-joint
- ☐ Justificatif de domicile (copie)
- ☐ Carnet de vaccination (copie page des vaccins)
- ☐ Livret de famille (copie)
- ☐ Certificat de radiation si l'enfant était déjà scolarisé dans un autre établissement
- ☐ Assurance : RC + individuelle accident obligatoire (copie à remettre à l'école à la rentrée)

Bonjour,

Votre enfant sera admis à l'école maternelle / élémentaire pour la rentrée dans la limite des places disponibles dans l'une ou l'autre des écoles de CHAVENAY.

Le jour de la rentrée, l'enfant doit être propre (plus de couches) y compris à la sieste.

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte



ÉLÈVE

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____/_____/_____ **Sexe :** M ☐ F ☐

Né(e) le : / / **Lieu de naissance** (commune et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Commune :** _____

Scolarité demandée : Maternelle ☐ Élémentaire ☐ Niveau : _____

RESPONSABLES LÉGAUX*

Parent 1 Nom de naissance : _____ **Autorité parentale :** Oui ☐ Non ☐

NOM d'usage : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | **Profession (facultatif) :** _____

Courriel : _____@_____

☐ autorisation de communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves par la directrice avec ONDE

Parent 2 Nom de naissance : _____ **Autorité parentale :** Oui ☐ Non ☐

NOM d'usage : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____
(si différente de celle de l'élève)

Code postal : _____ **Commune :** _____

Téléphone domicile : | | | | | | | | | **Téléphone portable :** | | | | | | | |

Téléphone travail : | | | | | | | | | | **Profession (facultatif) :** _____

Courriel : _____@_____

☐ autorisation de communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves par la directrice avec ONDE

Autre responsable légal (personne physique ou morale) _____ **Autorité parentale :** Oui ☐ Non ☐

Organisme : _____ **Personne référente :** _____

Fonction : _____ **Lien avec l'enfant :** _____

Adresse : _____

Code postal : _ _ _ **Commune :** _____

Téléphone : | | | | | | | | | | **Téléphone portable :** | | | | | | | | | |

Courriel : _____@_____

☐ autorisation de communiquer mes coordonnées aux associations de parents d'élèves par la directrice avec ONDE

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES

Garderie matin : Oui ☐ Non ☐ **Garderie soir :** Oui ☐ Non ☐

Étude surveillée : Oui ☐ Non ☐ Restaurant scolaire : Oui ☐ Non ☐

* **Responsables légaux** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Chavenay afin d'inscrire votre enfant à l'école publique de la commune. Elles sont collectées par l'Accueil de la mairie et sont destinées aux agents de ce service et au directeur de l'école. Elles sont conservées pendant 5 ans. La base juridique du traitement est une obligation légale. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de limitation et de rectification en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpdp@cigevassalles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.