



FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

2025-2026

DOCUMENT A COMPLETER ET A DEPOSER EN MAIN PROPRE AU SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : F M

Né(e) le :/...../.....

Lieu de naissance (commune et numéro du département) :

Etablissement scolaire fréquenté + Ville (le cas échéant) :

COMPOSITION DE LA FAMILLE

| | <u>Responsable n°1</u> | <u>Responsable n°2</u> |
|--|---|---|
| Nom | | |
| Prénom | | |
| Date et lieu de naissance | | |
| Lien de parenté | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice | <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice |
| Situation familiale | <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve | <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve |
| Adresse | | |
| Code postal | | |
| Ville | | |
| <input type="checkbox"/> Domicile | | |
| <input type="checkbox"/> Portable | | |
| <input type="checkbox"/> Travail | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mail | | |
| Profession (<i>facultatif</i>) | | |
| Employeur (<i>facultatif</i>) | | |
| Autorité parentale | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si non, merci de fournir le jugement</i> | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <i>Si non, merci de fournir le jugement</i> |
| Résidence de l'enfant | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

FRERES ET SCEURS :

| Nom de l'enfant | Prénom de l'enfant | Sexe (F/M) | Date de naissance | Etablissement scolaire et classe |
|-----------------|--------------------|------------|-------------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

La famille s'engage à signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur ce formulaire

| | | |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Fait à | Signature du responsable n°1 : | Signature du responsable n°2 : |
| Le | | |

Attention : L'inscription ne pourra être effective que sur présentation du dossier complet entre le 13 janvier et le 14 février 2025.

PIECES A JOINDRE :

- ❖ Pièce d'identité des parents
- ❖ Copie du livret de famille
- ❖ Copie des pages de vaccination du carnet de santé
- ❖ Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- ❖ Attestation de la Caisse d'Allocations familiales stipulant votre numéro d'allocataire
- ❖ 1 Photographie d'identité de votre enfant
- ❖ **En cas d'hébergement** : l'hébergeant doit fournir une attestation sur l'honneur accompagné d'une copie de sa pièce d'identité et d'un justificatif de domicile.
- ❖ **En cas de séparation ou de divorce** : fournir une photocopie de l'extrait de jugement (si vous possédez ce document) ainsi qu'un courrier des deux parents acceptant la scolarisation sur la commune.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune de La Frette-sur-Seine afin d'inscrire votre enfant aux activités périscolaire. Elles sont collectées par le service Enfance et Jeunesse auquel elles sont destinées. Une partie des informations est destinée au service Finance afin de gérer la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'un contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données personnelles (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 rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la commune à l'adresse dgd@cigversailles.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.