

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PREINSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 2021-2022

ENFANT

NOM : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : Lieu :

SANTE

Allergies (médicamenteuses, asthme) : L'enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses
MEDECIN TRAITANT Téléphone :

Mon enfant a un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) médical Oui Non Mon enfant a un Protocole Panier-Repas Oui Non

Mon enfant mange du porc Oui Non

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Situation de la famille : Célibataire Mariés / Vie maritale / Pacsé Divorcés / Séparés Concubin

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM : Prénom : Père Mère Autre

Adresse : Code postal : Ville :

Tel domicile : Portable : Tél. Professionnel.....

Courriel :

Date naissance Lieu de naissance : Profession :

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM : Prénom : Père Mère Autre

Adresse : Code postal : Ville :

Tel domicile : Portable : Tél. Professionnel.....

Courriel :

Date naissance Lieu de naissance : Profession :

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Obligatoire)

NOM : Téléphone : Lien de parenté.....

NOM : Téléphone : Lien de parenté.....

Souhaite recevoir mes factures par mail à l'adresse suivante :

Autorise le directeur de l'établissement (ALSH, accueil périscolaire) à faire pratiquer en cas d'urgence, et sur avis médical, les soins ou interventions nécessaires dont aurait besoin mon enfant. Dans l'impossibilité de me déplacer je l'autorise également à rentrer au centre de loisirs avec mon enfant, selon l'avis médical.

Autorise la prise de photos/vidéos dans le cadre des activités périscolaires, et l'utilisation dans les publications affiches, brochures, ou expositions réalisées par la ville ou l'organisateur de l'accueil :

journal municipal, site internet de la ville, Oui Non réseaux sociaux Oui Non Salles de centre de loisirs Oui Non

Autorise mon enfant à participer aux ateliers de maquillage Oui Non

Réservé au service Guichets Uniques

Instruit par

Saisie le

Le/...../..... Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier par la Commune de L'Hay-les-Roses, 41 rue Jean Jaurès, 94240 L'HAY-LES-ROSES par l'intermédiaire de son représentant : M. le Maire. Un délégué à la protection des données personnelles est désigné pour cette structure : Mme Lauranne COSSON, Hôtel de Ville, 41 rue Jean Jaurès, 94240 L'HAY-LES-ROSES.

La finalité du traitement est la gestion des inscriptions (périscolaire, scolaire, restauration, centre de loisirs, école de musique, de sport) et l'établissement des factures liées aux activités payantes. Les bases légales du traitement sont une obligation légale issue du code de l'éducation et une mission d'intérêt public. Les destinataires des données sont en interne : direction des affaires scolaires et périscolaires, des finances, des structures d'accueil, du CCAS, des Guichets uniques (suivi des demandes) et adjoints municipaux en charge de l'enfance, en externe : Trésor Public, inspection académique, prestataire extérieur (accès restreint) et CAF. Ces données seront conservées le temps de la scolarisation de l'enfant.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et d'un droit de rectification et d'effacement en contactant : le service des guichets uniques. Vous pouvez également saisir la CNIL pour une réclamation.