

Pièces obligatoires à fournir

Dès l'inscription :

- Photocopie du Livret de Famille complet
- Photocopie du justificatif de domicile des parents
- Pour les personnes hébergées : copie du justificatif de domicile, attestation d'hébergement, copie de la carte nationale d'identité de l'hébergeur
- Photocopie du jugement (*en cas de séparation ou divorce*)
- Attestation de la CAF ou MSA
- Un document du médecin traitant attestant que l'enfant a reçu **les vaccins obligatoires.**
- 1 photo récente au format «identité»
- Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 du foyer

Dès la rentrée :

- Attestation d'Assurance Responsabilité scolaire et extra-scolaire
- En fin d'année, nous vous demanderons les avis d'imposition 2024 sur les revenus 2023 afin de mettre à jour votre quotient familial.**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ

Partie réservée à la Collectivité

DOSSIER COMPLET : OUI NON

Pièces manquantes :

Dossier reçu le []/[]/[]

Dossier saisi le []/[]/[]

Demande de Transport Scolaire Mairie et CALI

- Demandes de Transport Scolaire téléchargeables à partir de **Mai 2024 sur le site de la Mairie de Vayres ou disponibles en Mairie.**
- 1 photo supplémentaire pour la carte de bus

La demande de transport sera suspendue si le dossier est incomplet

Après dépôt du dossier en mairie

Prendre rendez-vous avec la Directrice de l'école :

- Maternelle Henri Lesné**
Mme GOUGH Flore : 06 33 44 62 88

ONDE	<input type="checkbox"/>
Berger-Levrault	<input type="checkbox"/>
Copies :	
Bus	<input type="checkbox"/>
Périsco	<input type="checkbox"/>
Ecoles	<input type="checkbox"/>

Inscription Scolaire 2024-2025



Ce document est à retourner au **secrétariat de la mairie de Vayres**, au plus tôt.

Scolarité de l'enfant

MATERNELLE

MS Moyenne Section GS Grande Section

Classe précédente :

Commune :

Fournir le certificat de radiation si autre commune que Vayres.

Identité de l'enfant

NOM _____ Prénom(s) : _____

Date Naissance : ___/___/____ à : _____ sexe : F M

Résidence de l'enfant : Parents Père Mère Garde alternée Famille d'accueil Autre

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Renseignements

Votre enfant a-t-il un PAI Oui Non

(Protocole d'Accueil Individualisé)

Si oui, le(s)quel(s)

Allergie(s) Oui Non

Suivi médical particulier Oui Non

Votre enfant porte-t-il : des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...

Nom et coordonnées du Médecin traitant :

Administratif

Nom et N° Assurance Scolaire et Extra-Scolaire _____

N° allocataire CAF _____ N° allocataire MSA _____ Autres régimes (précisez) _____

Situation Familiale

Marié Pacsé Concubinage Divorcé Séparé Célibataire Veuf(ve)

Autorisation de diffusion de l'adresse mail à

PARENT 1

Responsable légal

PARENT 2

Responsable légal

Nom _____

Nom _____

Prénom _____

Prénom _____

Adresse si autre que l'enfant

Adresse si autre que l'enfant

N° de Tél. : _____

N° de Tél. : _____

E.mail : _____

E.mail : _____

Profession : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Employeur : _____

N° Tél. professionnel : _____

N° Tél. professionnel : _____

l'Association des parents d'élèves de Vayres

OUI NON

Responsable légal si autre que le PARENT 1 et 2

Nom _____

Prénom _____

Adresse si autre que l'enfant _____

N° de Tél. : _____

Profession : _____

E.mail : _____

N° Tél. professionnel : _____

Employeur : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM, Prénom

Téléphone

Lien de parenté

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Personnes autorisées à récupérer votre enfant à l'école et en garderie

(Si autre que les personnes à prévenir en cas d'urgences)

NOM, Prénom

Téléphone

Lien de parenté

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____
atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation professionnelle, situation familiale...).

Date :

Signature :

Inscription Restaurant scolaire

OUI NON

Inscription Garderie

MATERNELLE

Matin Soir
(7h/8h40 - 16h10/19h)

Autorisation pour photos et vidéos, droit à l'image et utilisation de production d'élèves

Je soussigné(e), Madame, Monsieur _____
autorise **n'autorise pas** mon enfant, ou ses productions à apparaître sur des photos ou vidéos destinées à être diffusées par l'école ou dans les publications municipales et sur le site de la mairie à l'occasion de manifestations internes.

Date :

Signature :

Formulaire de consentement RGPD

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (Nom, prénom)

Accepte que la Mairie de Vayres enregistre et traite les données à caractère personnel et sanitaire que j'ai renseignées dans le dossier d'inscription ou dans les documents remis.

Je prends note que le traitement de mes données répond aux finalités suivantes :

- Gestion du dossier d'inscription aux activités,
- Gestion de l'enfant durant toutes ses activités
- Communication,
- Statistiques.

Vos informations personnelles seront conservées pendant une période minimum d'un an et durant le temps pendant lequel vous serez en contact avec les services, sauf si vous demandez leur suppression par mail contact@mairie-vayres.fr ou courrier.

Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre du dossier d'inscription ou dans les documents remis.

Conformément à la Loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et au règlement européens du 27 avril 2016, la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, de rectification, d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Mairie ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Fait le :

Signature: