

INSCRIPTION SCOLAIRE 2020 - 2021

INSCRIRE VOS ENFANTS DE L'AINÉ AU PLUS JEUNE

A partir du 4ème enfant, des imprimés sont à votre disposition à l'Espace Accueil Familles

ENFANT(S) CONCERNÉ(S)	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM D'USAGE			
PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE			
LIEU DE NAISSANCE			
SEXE	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
NOM D'USAGE	
PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
E-MAIL	
PROFESSION	
Nom de l'EMPLOYEUR ou de l'ENTREPRISE	
TÉLÉPHONE TRAVAIL	
EN ACTIVITÉ	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

REPRÉSENTANT LÉGAL 2	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
NOM D'USAGE	
PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
E-MAIL	
PROFESSION	
Nom de l'EMPLOYEUR ou de l'ENTREPRISE	
TÉLÉPHONE TRAVAIL	
EN ACTIVITÉ	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

CONJOINT DU REPRÉSENTANT LÉGAL 1 : (en cas de séparation ou de divorce)	
NOM D'USAGE	
PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
PROFESSION :	
EMPLOYEUR :	
SITUATION DE FAMILLE	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(e)

CONJOINT DU REPRÉSENTANT LÉGAL 2 : (en cas de séparation ou de divorce)	
NOM D'USAGE	
PRÉNOM	
ADRESSE	
TÉLÉPHONE PORTABLE	
PROFESSION :	
EMPLOYEUR :	

Je soussigné(e)....., représentant légal(e) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document. En accord avec l'article 372-2 du code civil "A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant", je certifie sur l'honneur que cette inscription est effectuée conjointement.

DATE :

SIGNATURE :

DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Photocopie du livret de famille (parents et enfants)	X
Photocopie d'une attestation de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, eau, quittance de loyer)	X
Photocopie du carnet des vaccinations obligatoires	X
Certificat de radiation du dernier établissement fréquenté	X
En cas de suspension de l'autorité parentale, fournir l'ordonnance spécifique	X

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
ECOLE FRÉQUENTÉE			
ECOLE DE SECTEUR SI DÉROGATION			
NIVEAU			
Dernière école fréquentée : NOM → COMMUNE →	_____	_____	_____

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
DATE D'ENTRÉE DANS L'ECOLE			
CERTIFICAT INSCRIPTION ÉTABLI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REMIS AU(X) : DIRECTEUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARENTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° FAMILLE			

DOMICILIATION DE LA FAMILLE

<input type="checkbox"/> LA TESTE DE BUCH
<input type="checkbox"/> EXTÉRIEUR

Dossier reçu le :

Les informations collectées par la Mairie de la Teste de Buch directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires et extra-scolaires. Ces informations sont à destination exclusive des services éducation et jeunesse de la Mairie de la Teste de Buch, ses prestataires ainsi que les autorités étatiques compétentes. Elles seront conservées pendant les durées légales de conservation des documents concernés. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à : Mairie de la Teste de Buch | Esplanade Edmond Doré 33260 La Teste de Buch. Merci de joindre toute référence de nature à permettre votre identification, ou, à défaut, la copie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.



ESPACE ACCUEIL FAMILLES

Hôtel de Ville BP 50105

33164 LA TESTE DE BUCH CEDEX

☎ 05 56 54 64 64

Site de la Ville de La Teste de Buch : [rubrique Enfance et Jeunesse](#)

Courriel : accueil.familles@latestedebuch.fr

Horaires d'ouverture :

du lundi au vendredi de 8h30 à 17h15