

INSCRIPTION SCOLAIRE ÉCOLE PRIVÉE SAINT VINCENT

A partir du 4ème enfant, des imprimés sont à votre disposition au Service Education Jeunesse

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 FIXE	
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 FIXE	
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	
PROFESSION :	
EMPLOYEUR :	
TÉLÉPHONE PORTABLE	

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

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)
----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

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

Date :

Signature :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NIVEAU			
DATE D'ENTRÉE DANS L'ÉCOLE			
CERTIFICAT INSCRIPTION ÉTABLI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REMIS A L'ÉCOLE	<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.



SERVICE EDUCATION-JEUNESSE

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