INSCRIPTION SCOLAIRE**Ecole Élémentaire****Année scolaire 2025 /2026**Mairie de **CHINON**

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Nationalité :

Nom et Adresse de l'école précédente (pour les nouveaux) :

Nom, prénom du Parent N°1 (obligatoire)

Adresse : Tel :

Profession : Tel professionnel :

Adresse E-Mail :

Nom, prénom du parent N° 2 : (Obligatoire)

Adresse (si différente du parent N°1) : Tel :

Profession : Tel professionnel :

Adresse E-Mail :

Nom de la personne à contacter en cas d'absence des parents :

Lien de parenté : Tel :

L'enfant vit habituellement :

 avec ses 2 parents avec Parent N°1 avec Parent N°2

Frères et sœurs :

Années de naissance :

Mangera-t-il à la cantine ? OUI/NON

Fréquentera-t-il la garderie ? OUI/NON

Car : ramassage : OUI/NON

Point de ramassage :

Nom du médecin à contacter en cas de nécessité :

Téléphone :

INFORMATION :**En cas d'urgence, j'autorise le Directeur à faire appel au SMUR qui indiquera la marche à suivre et dirigera éventuellement l'enfant vers les services compétents.****AUTORISATIONS :**

1) J'autorise mon enfant à participer à tous déplacements en autocar sur le temps scolaire OUI/NON

2) Je permets de communiquer mon adresse personnelle aux associations de parents OUI/NON

3) Je donne l'autorisation pour que mon enfant soit pris en photo ou filmé dans le cadre des activités scolaires :

- affichage à l'école OUI/NON

- publication dans la presse OUI/NON

- publication sur les supports de communication de la mairie OUI/NON

- publication sur les réseaux sociaux de la mairie OUI/NON

Les activités physiques étant obligatoires (E.P.S., Piscine) les dispenses ne seront accordées que sur présentation d'un certificat médical.

Pour tout changement dans les informations ci-dessus, veuillez prévenir l'école au plus tôt.***Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique fondé sur l'exécution d'une mission de service public destiné à la commune de Chinon. Elles sont indispensables afin de gérer les inscriptions scolaires. Les données à caractère personnel sont conservées durant toute la durée de la scolarisation de l'enfant.**Conformément aux dispositions applicables en matière de protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de limitation du traitement que vous pouvez exercer en vous adressant aux services de la ville ou à dpo@recia.fr.*

A : Le :

Signature du ou des parents :

INSCRIPTION SCOLAIRE**Ecole Maternelle****Année scolaire 2025 /2026**Mairie de **CHINON**

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**
Date de Naissance : **Lieu de Naissance :**
Nationalité :

Nom, prénom du Parent N°1 (obligatoire)
Adresse : **Tel :**
Profession : **Tel professionnel :**
Adresse E-Mail :

Nom, prénom du parent N° 2 : (Obligatoire)
Adresse (si différente du parent N°1) : **Tel :**
Profession : **Tel professionnel :**
Adresse E-Mail :

L'enfant vit habituellement :

avec ses 2 parents avec Parent N°1 avec Parent N°2

Frères et sœurs :
Années de naissance :

Nom et adresse de la nourrice :
Tel :

Mangera-t-il à la cantine ? OUI/NON**Fréquentera-t-il la garderie ?** OUI/NON**Car : ramassage :** OUI/NON**Point de ramassage :**

Nom du médecin à contacter en cas de nécessité :
Téléphone :

INFORMATION :

En cas d'urgence, j'autorise le Directeur à faire appel au SMUR qui indiquera la marche à suivre et dirigera éventuellement l'enfant vers les services compétents.

AUTORISATIONS :

1) J'autorise mon enfant à participer à tous déplacements en autocar sur le temps scolaire OUI/NON

2) Je permets de communiquer mon adresse personnelle aux associations de parents OUI/NON

3) Je donne l'autorisation pour que mon enfant soit pris en photo ou filmé dans le cadre des activités scolaires :

- **affichage à l'école** OUI/NON
- **publication dans la presse** OUI/NON
- **publication sur les supports de communication de la mairie** OUI/NON
- **publication sur les réseaux sociaux de la mairie** OUI/NON

4) En cas d'empêchement, pouvez-vous nous indiquer la ou les personne(s) autorisées à prendre l'enfant à la sortie de la classe ?

Nom / Prénom : **Adresse :** **Tel :**
Nom / Prénom : **Adresse :** **Tel :**

Les enfants ne seront confiés qu'aux seules personnes autorisées ou munies d'une autorisation écrite et signée par les parents qui devront prévenir auparavant l'école de ce changement.

Pour tout changement dans les informations ci-dessus, veuillez prévenir l'école au plus tôt.

***Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique fondé sur l'exécution d'une mission de service public destiné à la commune de Chinon. Elles sont indispensables afin de gérer les inscriptions scolaires. Les données à caractère personnel sont conservées durant toute la durée de la scolarisation de l'enfant.*

Conformément aux dispositions applicables en matière de protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de limitation du traitement que vous pouvez exercer en vous adressant aux services de la ville ou à dpo@recia.fr.

A : **Le :**

Signature du ou des parents :