



<u>DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE</u> <u>École Alfred Renauld</u>

Année Scolaire /

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS A INSCRIRE				
NOM-PRÉNOM DU OU DES ENFANTS	SEXE M /F	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE (Rue, Code Postal, Ville)	
1.				
2.				
3.				
4.				
Demande(s) d'inscription à l'École Alfred Renauld - Rue Gérard Grivet :				
Maternelle : PS • enfant	N	∕IS □ enfant	GS 🖵 enfant	
Élémentaire : CP • enfant CE1 • enfant CE2 • enfant CM1 • enfant CM2 • enfant				
RESPONSABLES LÉGAUX				
Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Pacsée ☐ Vie maritale	□ Divord	ré(e) / Séparée	☐ Veuf (ve) ☐ Monoparentale	
		Prénom :		
Code Postal :		Tél. portable :		
Représentant légal 2 : Autorité parentale Nom :	oui 🗖	non 🗖 Prénom :		
Code Postal : Ville :		Tél. portable :		

ENGAGEMENT DE L'AUTORITÉ PARENTALE

'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à l Mairie de Plombières-Les-Bains tout changement dans la situation de mon enfant au cours de s scolarité. L'inscription ne vaut pas admission, celle-ci étant délivrée par la direction de l'école.				
rait à	'			
1 ait a				
le				
Signature du détenteur de l'autorité parentale				
Vos données à caractère personnel sont ici collectées pour traiter votre demande d'inscription. Elles sont conservées jusqu'à la fin de la scolarité de votre enfant. Seuls les agents en charge des affaires scolaires de la commune de Plombières-les-Bains et la direction de l'école y ont accès. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de vos données, et du droit à la portabilité. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le Délégué à la Protection des Données à l'adresse donneespersonnelles@plombieres.fr				
CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION				
Visa du Service Scolaire	Visa du Maire ou de l'Adjoint Délégué aux Affaires Scolaires			