

INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

Ecole :

Classe :

ELEVE	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prénom(s) :	
Né(e) le :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Si votre enfant a déjà été scolarisé, précisez l'école et le lieu :	
Frère (s) / Sœur (s) scolarisé (e)(s) dans le RPI :	

REPRESENTANTS LEGAUX		
	Parent 1 (ou représentant légal)	Parent 2 (ou représentant légal)
Nom / Prénom		
Adresse (si différente de celle de l'enfant)		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Adresse mail OBLIGATOIRE		
Profession		
Nom et adresse de l'employeur		
Téléphone professionnel		

Nous acceptons que notre enfant soit **photographié(e)** ou **filmé(e)** pendant les activités scolaires : **Oui** **Non** :

Justificatifs à fournir :

- Photocopie du livret de famille (toutes les pages)
- Photocopie du carnet de vaccination
- Certificat de radiation dans le cas d'un élève venant d'une autre école

Je soussigné (père, mère ou représentant légal) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Nom / Prénom :

Date et signature :

Position du Maire de la commune de Résidence :

Autorise **N'autorise pas** l'inscription de l'élève à l'école maternelle publique du RPI FAYCELLES BEDUER BOUSSAC

Observations :

Le Maire :

Date et signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de votre commune et dans l'application « onde » de l'éducation nationale pour la gestion des inscriptions.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » et au RGPD, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification et d'effacement auprès de la mairie de votre commune.