

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
<input type="checkbox"/>	Maternelle Emile Bouton
<input type="checkbox"/>	Maternelle les Erables
<input type="checkbox"/>	Elémentaire Emile Bouton
<input type="checkbox"/>	Elémentaire les Erables
Date d'entrée à l'école : / /	

INSCRIPTION SCOLAIRE

ENFANT

Nom de l'enfant :

Classe actuelle :

Prénom :

Classe demandée :

Date et lieu de naissance : / / à

Sexe : Féminin Masculin

Nom de l'école précédente + ville :

Certificat de radiation : oui non

Si oui, radiation à compter du / /

REPRESENTANT LEGAL 1

Père Mère Autre (préciser) :

Nom d'usage :

Prénom :

Situation familiale : marié(e) pacsé(e) vie maritale séparé(e)
 divorcé(e) célibataire veuf(ve)

Date de naissance : / /

Adresse postale :

Courriel :

Téléphone :

Profession :

REPRESENTANT LEGAL 2

Père Mère Autre (préciser) :

Nom d'usage :

Prénom :

Situation familiale : marié(e) pacsé(e) vie maritale séparé(e)
 divorcé(e) célibataire veuf(ve)

Date de naissance : / /

Adresse postale (si différente du représentant légal 1) :

Courriel :

Téléphone :

Profession :



FRERE(S) ET SŒUR(S)

Nom et Prénom	Date de naissance	Type d'établissement (crèche, école, collège,...)	Classe

VACCINATIONS DE L'ENFANT

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES			
	1 ^{ère} injection	2 ^{ème} injection	3 ^{ème} injection	1 ^{er} rappel
D.T.P. (Diphthérite, Tétanos, Poliomyélite)				
Coqueluche				
Haemophilus influenzae B				
Hépatite B				
Pneumocoque				
Méningocoque de sérogroupe C				
R.O.R. (Rougeole, Oreillons, Rubéole)				

FACTURATION (en cas de fréquentation de la cantine, étude surveillée, centre de loisirs et/ou périscolaire)

Acceptez-vous la dématérialisation de vos factures ? oui non

Payeur : père mère autre (préciser nom, prénom + lien parenté) :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame

Responsable légal de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements fournis et m'engage à informer le service scolaire de tout changement éventuel qui interviendrait au cours de la scolarité ainsi qu'en cas d'annulation d'inscription.

Déclare également être informé(e) des modalités d'inscription à la restauration scolaire, étude et accueil de loisirs.

Fait à :

Le :

Signature :

Les informations personnelles recueillies sont conservées par la commune de Villemoisson-sur-Orge pendant toute la scolarité de l'enfant.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 06 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des Données personnelles n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.