

Fiche d'inscription



Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Mme DA CRUZ FERREIRA Mélodie à l'adresse suivante : direction@sigournais-ecole.fr

Informations sur l'enfant	
Nom:	Prénom :
Né(e) le :	à
Nationalité :	Sexe: M□ F□
Date de rentrée prévue :	·
A remplir pour les élèves venant d'un autre ét	ablissement
Nom et adresse de l'ancienne école :	
Date de radiation :	
Informat	tions sur la famille
Nom du responsable 1 :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	
Mail:	
Profession:	Code PCS :
Nom du responsable 2 :	Prénom :
Adresse:	<u> </u>
Téléphone :	
Mail:	
Profession:	Code PCS :
Responsable légal de l'enfant : PÈRE	MÈRE TUTEUR
Nom du tuteur :	Prénom :
Adresse:	
Téléphone :	
Mail:	

Informations particulières	
Vaccinations à jour : oui □	non (fournir un certificat de contre-indication vaccinale)
Signalements particuliers :	
notre (mon) enfant, nommé ci-dessus,	certifions inscrire l'école de
de mon enfant. Pour connaître et exercer vos	te que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données notre politique de confidentialité sur notre site internet (adresse du site) ou nsmis à votre demande.
Signature <u>des deux parents</u> :	
Responsable 1 de l'enfant :	Responsable 2 de l'enfant :