

**Fiche d’inscription**

**Documents à fournir pour finaliser l’inscription :**

🞎 copie des vaccins

🞎 copie état civil

🞎 contrat de scolarisation signé



*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 : Aline CHARRON – direction@saligny-sc.fr*

**Informations sur l‘enfant**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :  | Prénom :  |
| Né(e) le : | à |
| Nationalité : française | Sexe : M ❒ F ❒ |
| Date de rentrée prévue :  |

**A remplir pour les élèves venant d’un autre établissement**

|  |
| --- |
| Nom et adresse de l’ancienne école :  |
| Date de radiation :  |

**Informations sur la famille**

**Situation familiale :** 🞎 marié, 🞎 pacsé, 🞎 séparé, 🞎 divorcé, 🞎 célibataire, 🞎 concubinage, 🞎 veuf/veuve

 *(cochez votre situation)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du père :  | Prénom :  |
| Adresse :  |
| Téléphone :  | Adresse mail :  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la mère :  | Prénom :  |
| Adresse : |
| Téléphone :  | Adresse mail : |

Responsable légal de l’enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du tuteur : | Prénom : |
| Adresse : |
| Téléphone : |

**Informations particulières**

|  |  |
| --- | --- |
| Vaccinations à jour : oui ❒  | non ❒ (fournir un certificat de contre-indication vaccinale)  |
| Signalements particuliers :  |

Nous soussignés, Je soussigné (e) ………………………… ………………………………certifions (e) inscrire notre (mon) enfant, nommé ci-dessus, à l’école du **Sacré Cœur de Saligny - Bellevigny** pour l’année scolaire 20 - 20 . et attestons (atteste) sur l’honneur ne pas l’avoir inscrit ni l’inscrire dans une autre école.

*[ ]  En soumettant ce formulaire j’accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l’utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet (adresse du site) ou bien sur l’exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.*

Signature **des deux parents** :

Du père de l’enfant : De la mère de l’enfant :