



# 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 : LANG Blandine – [ec.stmichelenlherm@ddec85.org](mailto:ec.stmichelenlherm@ddec85.org)

## Informations sur l'enfant

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	à
Nationalité :	Sexe :    M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de rentrée prévue :	

### A remplir pour les élèves venant d'un autre établissement (joindre une copie du certificat de radiation)

Nom et adresse de l'ancienne école :
Date de radiation :

## Informations sur la famille

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 :	
Adresse mail :	

## Informations particulières

Vaccinations à jour :    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> (fournir un certificat de contre-indication vaccinale)
Signalements particuliers : (allergies, diabète ; intolérances...)
P.A.I (projet d'accueil individualisé) : <i>(obligation de joindre une copie du PAI)</i> Date du P.A.I :
<b>Le protocole d'urgence et la trousse d'urgence devront être confiés à l'école. Le P.A.I est à renouveler chaque année.</b>
Nom et prénom du médecin traitant : .....
Numéro de Téléphone : .....
En cas d'urgence, lieu d'hospitalisation : .....

Personnes à contacter en cas d'urgence : (une copie de la carte d'identité est à fournir).

1 (nom+ téléphone).....lien avec l'enfant :.....  
2 (nom+ téléphone).....lien avec l'enfant :.....  
3 (nom+ téléphone).....lien avec l'enfant :.....  
4 (nom+ téléphone).....lien avec l'enfant :.....

## Droits à l'image

Autorise

N'autorise pas

L'école à publier des photos ou des vidéos de mon enfant sur les supports de communication de l'école (sur le site internet, sur le journal de l'école...) :

## Assurances

CPAM

CMU

Autres :.....

N°de sécurité sociale :.....

Nom assurance extrascolaire ou responsabilité civile : .....  
(joindre une copie de l'attestation).

## Autorisations de sortie

Les responsables légaux de l'enfant autorisent l'enfant (à partir de 6 ans) à quitter seul(s) l'école :

Oui

Non

Peut-être en cours d'année (à spécifier dans le

**carnet de liaison**)

Les responsables légaux de l'enfant autorisent l'enfant (à partir de 6 ans) à réaliser des sorties dans un cadre scolaire et à prendre le bus :

Oui

Non

## Culture chrétienne/catéchèse

Souhaitez-vous que votre enfant soit inscrit en (à partir de 6 ans) :

Culture chrétienne

ou

catéchèse

Nous soussignés, Je soussigné (e) .....certifions (e)  
inscrire notre (mon) enfant, nommé ci-dessus, à l'école de .....  
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](https://stmichelenlherm-saintemarielabbaye.fr/) :  
<https://stmichelenlherm-saintemarielabbaye.fr/> 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 :