

Fiche d'inscription ECOLE – Année 2026/2027

Nom de l'École : _____

Classe _____

Identité de l'élève

NOM _____ Prénom(s) _____

Sexe M F

Né(e) le _____ lieu de naissance (commune et département) (1) _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Responsables légaux*

Responsable 1 NOM de naissance _____ Autorité parentale Oui Non

NOM marital (ou d'usage) _____ Prénom _____

Profession _____ Situation familiale (2) _____

Tél. Mobile/Fixe _____ Tél. Travail _____ Courriel _____ @ _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) _____

Code postal _____ Commune _____

Responsable 2 NOM de naissance _____ Autorité parentale Oui Non

NOM marital (ou d'usage) _____ Prénom _____

Profession _____ Situation familiale (2) _____

Tél. Mobile/Fixe _____ Tél. Travail _____ Courriel _____ @ _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) _____

Code postal _____ Commune _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Organisme _____ Autorité parentale Oui Non

Fonction _____ Lien avec l'enfant _____

Tél. Mobile/Fixe _____ Tél. Travail _____ Courriel _____ @ _____

Adresse (si différente de celle de l'élève) _____

Code postal _____ Commune _____

(1) Pays si hors de France , (2) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

* **Responsables légaux** : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour : la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994), les élections des représentants des parents d'élèves : chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004), la transmission par la Municipalité de toutes informations utiles.

Personnes à appeler en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie

NOM _____ Prénom _____
Lien avec l'enfant _____ à appeler en cas d'urgence

Téléphone _____ autorisé à prendre l'enfant

NOM _____ Prénom _____
Lien avec l'enfant _____ à appeler en cas d'urgence

Téléphone _____ autorisé à prendre l'enfant

NOM _____ Prénom _____
Lien avec l'enfant _____ à appeler en cas d'urgence

Téléphone _____ autorisé à prendre l'enfant

Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) : allergies, intolérances alimentaires, pathologie chronique...

Mise en place d'un P.A.I. Oui Non

Cause médicale _____

Si OUI, il est de la Responsabilité des parents de faire les démarches auprès de la Direction de l'école, des services de Restauration et du Périscolaire, de veiller que chaque service soit bien en possession des ordonnances à jour et de la trousse médicamenteuse.

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche

Date : _____

Signature du Responsable 1 :

Signature du Responsable 2 :

Le dossier peut être déposé en mairie, mais il est préférable de l'envoyer par courriel à l'adresse suivante :
poleenfance@ternay.fr

Vos données sont collectées dans le cadre précité. Elles sont destinées aux différents services concernés et habilités de la Mairie de Ternay, du groupe scolaire pour lequel votre enfant est inscrit et de l'Accueil de Loisirs. Elles sont conservées, en application des obligations légales jusqu'à 6 ans (durée du mandat) ou pendant la durée d'exercice des fonctions si celle-ci est inférieure.

Conformément à la loi Informatique et Libertés de 1978 modifiée et au règlement européen RGPD 2016/679, vous pouvez exercer votre droit d'accès pour les données vous concernant en contactant le Délégué à la Protection des Données : dpo@ternay.fr Pour plus d'informations sur vos droits, vous pouvez consulter le site www.cnil.fr