

**Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école Jeanne d'Arc 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 : Aurélie ROY, [direction@lareorthe-jeannedarc.fr](mailto:direction@lareorthe-jeannedarc.fr)**

## 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

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

## Informations sur la famille

|                     |          |
|---------------------|----------|
| Nom du père :       | Prénom : |
| Adresse :           |          |
| Téléphone portable: |          |
| Téléphone maison :  |          |
| Courriel :          |          |
| Profession :        |          |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| Nom de la mère :    | Prénom : |
| Adresse :           |          |
| Téléphone portable: |          |
| Téléphone maison :  |          |
| Courriel :          |          |
| Profession :        |          |
| Lieu du travail :   |          |

Responsable légal de l'enfant : PÈRE MÈRE TUTEUR

## Informations particulières

|   |   |
|---|---|
| Vaccinations à jour* : oui <input type="checkbox"/>                             | non <input type="checkbox"/> (fournir un certificat de contre-indication vaccinale) |
| <b>*Merci de joindre la photocopie des vaccinations dans le carnet de santé</b> |   |
| Signalements particuliers :   |   |



Nous certifions inscrire mon enfant, nommé ci-dessus, à l'école ..... de .....  
pour l'année scolaire 20 - 20 .

Nous nous engageons sur l'honneur à ne pas procéder ni avoir déjà procédé à l'inscription de notre enfant dans une autre école ».

Signature des **deux parents** :

De la **mère** de l'enfant :

Du **père** de l'enfant :

*Après avoir rempli ce document, merci de l'enregistrer sur votre ordinateur afin de l'imprimer (ou d'en faire une photocopie si vous avez complété un exemplaire papier) pour le signer et le remettre au chef d'établissement de l'école accueillant votre enfant.*

*Vos informations étant confidentielles, cette fiche ne peut être modifiée que par vos soins et ne peut pas être communiquée à d'autres structures.*

*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.*