**FICHE de PRE-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 : le chef d’établissement – courriel école : ec.lachapelle@wanadoo.fr*

1. **ELEVE**
* Nom  : …………………………………. Prénom  :……………………………
* Date de naissance : …………………………. Lieu de naissance :  …………………………..
* Nationalité  : …………………………………. Sexe  : M 🞏 F 🞏
* Date de rentrée prévue : ……………… Cours : …………… Enseignant : ………………….
* Nom et adresse de l’école précédente : ………………………………………………………………………………………………………
* Date de radiation : ……………………………
1. **RESPONSABLES LEGAUX** PERE ❒ MERE ❒ TUTEUR ❒

**MERE OU TUTEUR**

* Nom  : **…………………………………………………**
* Prénom  : **……………………………………………….**
* Adresse  : **……………………………………………….**
* CP  : **……………………………………………….**
* Commune  : **………………………………………………**
* Profession  : **……………………………………………….**
* Tél domicile : **……………………………………………….**
* Tél port : **……………………………………………….**
* Tél travail : **……………………………………………….**
* Mail  : **……………………………………………….**

**PERE**

* Nom  : **…………………………………………………**
* Prénom  : **……………………………………………….**
* Adresse  : **……………………………………………….**
* CP  : **……………………………………………….**
* Commune  : **………………………………………………**
* Profession  : **……………………………………………….**
* Tél domicile : **……………………………………………….**
* Tél port : **……………………………………………….**
* Tél travail : **……………………………………………….**
* Mail  : **……………………………………………….**

Accepte les informations par mail : OUI 🞏 NON 🞏

Situation familiale

Mariés ❒ pacsés❒ vie maritale❒ séparés❒ divorcés❒ célibataire ❒ veuf (ve) ❒

1. **INFORMATIONS PARTICULIERES**

|  |  |
| --- | --- |
| Vaccination à jour Oui 🞏 Non 🞏(Fournir un certificat de contre-indication vaccinale) | Nom du médecin traitant :  |
| Particularité santé : |

🞏 *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* <http://stgillescroixdevie-lachapelle.fr/>*ou bien sur l’exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.*