



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

## MATERNELLE/ELEMENTAIRE

Année scolaire 2024/2025

L'ENFANT			
NOM .....		PRENOM .....	
Fille <input type="checkbox"/>		Garçon <input type="checkbox"/>	
Adresse : .....			
.....Commune : .....			
Né(e) le  _ _   _ _   _ _ _ _  à .....			
ENFANT EN GARDE ALTERNEE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (en cas de garde alternée fournir le jugement qui le précise)			
SA SCOLARITE			
Année scolaire 2023/2024 : Commune : ..... Ecole : ..... Niveau scolaire : .....			
<b>ANNEE SCOLAIRE 2024/2025 :</b>			
Date d'arrivée à l'école (si différente de la rentrée des classes de septembre)  _ _   _ _   _ _ _ _			
NIVEAU SCOLAIRE		PÉRIMÈTRE D'AFFECTATION SUIVANT LE LIEU DE RESIDENCE	
<input type="checkbox"/> Petits <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Grands	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<u>MATERNELLES :</u> <input type="checkbox"/> MARIE MAURON <input type="checkbox"/> JULES AUDIBERT <input type="checkbox"/> LOUIS PALAZY <input type="checkbox"/> M. PAGNOL	<u>ELEMENTAIRES :</u> <input type="checkbox"/> JEAN GIONO <input type="checkbox"/> JEAN AICARD <input type="checkbox"/> JULES FERRY <input type="checkbox"/> M. PAGNOL
SA FICHE SANITAIRE			
<b>VACCINATIONS (dates des derniers vaccins)</b> BCG ..... DTP (Diphtérie Tétanos, Polio) ..... Coqueluche ..... HIB ..... Hépatite B ..... Pneumocoque ..... Méningocoque C ..... ROR .....		<b>FICHE SANITAIRE</b> <u>Médecin traitant :</u> NOM ..... Téléphone : .....  <u>Problèmes particuliers :</u>  Régime social : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE REGIME <input type="checkbox"/>	
Pièces à joindre au dossier : <b>fournir les photocopies des documents suivants : SANS AGRAFE</b>			
- Livret de famille complet ou extrait de naissance de moins de 3 mois - Carnet de santé (copie des trois pages de vaccinations) - Attestation d'assurance couvrant l'enfant : Individuelle Accidents Corporels et Responsabilité Civile (scolaire et extrascolaire) (à fournir à l'entrée en classe, directement à l'école) - Décision de justice éventuelle statuant sur l'autorité parentale, sur les droits de visite et d'hébergement de l'enfant. Si autorité parentale conjointe, autorisation écrite, du parent non présent lors du dépôt du dossier, d'inscrire l'enfant dans une école de la commune de La Crau + copie de sa carte d'identité - Justificatif de domicile de moins de 3 mois - <b><u>Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées :</u></b> Copie de la pièce d'identité de l'hébergeur et attestation d'hébergement signée de l'hébergeur, Justificatif sur lequel apparaît le nom de l'hébergé et l'adresse de l'hébergeur (assurance habitation, notification CAF, pôle emploi, sécurité sociale...)			
- Pour toute nouvelle inscription sur LA CRAU : un certificat de radiation de l'ancienne école - <b>Original</b>			

LA FAMILLE DE L'ENFANT	
RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2 (ou conjoint du responsable légal 1)
NOM .....	NOM .....
Prénom .....	Prénom .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Situation de famille : .....	Situation de famille : .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
Téléphone .....	Téléphone .....
ADRESSE COURRIEL (majuscule) :	ADRESSE COURRIEL (majuscule):
.....	.....
Profession : .....	Profession : .....
Téléphone professionnel : .....	Téléphone professionnel : .....

Autres personnes vivant au foyer :

Noms	Prénoms	Age	Lien de parenté avec l'enfant	Ecole et niveau scolaire

**EN CAS DE SEPARATION DES PARENTS, PARTIE A COMPLETER :**

RESPONSABLE LEGAL 2	CONJOINT
NOM .....	NOM .....
Prénom .....	Prénom .....
Qualité : .....	Qualité : .....
Situation de famille : .....	Situation de famille : .....
Adresse .....	Adresse .....
.....	.....
Téléphone .....	Téléphone .....
ADRESSE COURRIEL (majuscule):	ADRESSE COURRIEL (majuscule):
.....	.....
Profession : .....	Profession : .....
Téléphone professionnel : .....	Téléphone professionnel : .....

Autres personnes vivant au foyer :

Noms	Prénoms	Age	Lien de parenté avec l'enfant	Ecole et Niveau scolaire

Les données personnelles recueillies par le Service éducation de la commune de la Crau, dans le cadre de missions proposées<sup>(1)</sup>, sont traitées selon des protocoles sécurisés dans un fichier informatisé. Les données à caractère personnel que vous nous autorisez à utiliser et conserver uniquement dans le cadre de la gestion des services proposés, seront susceptibles d'être partagées entre l'ensemble des agents du Service éducation de la commune de la Crau

Les sous-traitants en charge de la maintenance technique des fichiers informatisés peuvent également éventuellement accéder à ces données, à cette seule fin.

Ces données personnelles ne seront pas utilisées à des fins commerciales.

Ces données personnelles recueillies sont conservées pendant une durée de 10 ans.

Vous disposez, conformément à la réglementation française et européenne en vigueur relative au traitement et à la protection des données à caractère personnel, (la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 et au Règlement général sur la Protection des Données du 25 mai 2018), d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous contacter :

- par courrier postal à la Mairie de la Crau Boulevard de la République, 83260 La Crau
- par téléphone au 04 94 01 56 80
- Par courriel : [mairie@villede lacrau.fr](mailto:mairie@villede lacrau.fr)

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

<sup>(1)</sup> Inscriptions scolaires, restauration scolaire, écoles municipales de sport, accueil de loisirs communal, transport scolaire

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage à signaler à la Ville de La Crau tout changement de situation de l'enfant en cours de sa scolarité**

A..... le .....

**Signature responsable légal 1**

A.....le .....

**Signature responsable légal 2**