ÉCOLES CATHOLIQUES CHALLANDAISES

ECOLE DE L'ALLIANCE 55, boulevard Jean XXIII 85300 CHALLANS Tél. fax : 02 51 68 03 73 E-mail : allianceecole@gmail.com Site : www.ecole-challans.fr ❒ (réservé à l'administration)	ECOLE PRIMAIRE NOTRE DAME 15, rue du Capitaine Debouté 85300 CHALLANS Tél : 02 51 93 19 93 E-mail : direction@challans-ecolenotredame.fr Site : www.ecole-challans.fr ❒ (réservé à l'administration)

DOSSIER D'INSCRIPTION

Nom …… Prénom……..

Adresse ……

Né(e) le …… Entrée le ……..

Niveau …… (à la date d'entrée)

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 concerné : direction@challans-ecolenotredame.fr / allianceecole@gmail.com

Cadre réservé à l'administration

✪ Inscription enregistrée sur le site ✪ Inscription sur Charlemagne ✪ Inscription sur L & A

L'ÉLÈVE

Nom :……..... Prénom : …….

Date de naissance : …….. Ville de naissance : ……

Département : …… Pays : ……

Nationalité : …….. Sexe : ❒ Masculin ❒ Féminin

L'enfant réside : ❒ chez ses parents ❒ chez le père ❒ chez la mère ❒ garde alternée ❒ autre

Adresse de la résidence principale : ……

……

Classe fréquentée l'année précédente : …….. L'enfant a-t-il redoublé ❒ Oui Niveau …….. ❒ Non

Ecole précédente : …….. Adresse : …….

*Votre enfant est-il baptisé ? ❒ Oui ❒ Non Si oui, date et lieu de baptême : ……

*Votre enfant a-t-il fait sa communion ? ❒ Oui ❒ Non Si oui, date et lieu de communion : ……

** Informations susceptibles d'être communiquées à la paroisse dans un objectif religieux.*

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON	Si oui préciser
Traitement médical (longue durée PAI*)			
Allergies (médicaments, aliments…)			
Maladie chronique (asthme, convulsions, diabète…)			
Autres difficultés de santé (appareil, opération, accident…)			

**Le PAI est un dispositif indiquant à l'établissement la marche à suivre en cas de problèmes importants liés à la santé de l'enfant (allergies sérieuses, administration de médicaments… etc.)*

Personnes à prévenir en cas d'urgence

	Nom Prénom	☎ personnel	☎ professionnel
1			
2			
3			

FRATRIE : enfants dans l'ordre de naissance (y compris l'élève concerné)

X	NOM Prénom	Né(e) le	Établissement scolaire à la dernière rentrée
❒	1 -		
❒	2 -		
❒	3 -		
❒	4 -		
❒	5 -		

(X) cocher les enfants scolarisés en maternelle et élémentaire.

RESPONSABLE LÉGAL	CONJOINT
Nom : ……	Nom : ……
Prénom : ……	Prénom : ……
Nom de jeune fille :……	Nom de jeune fille :……
Lien de parenté : ❒ Père ❒ Mère	Lien de parenté : ❒ Père ❒ Mère
❒ Autre (précisez) : ……	❒ Beau-parent ❒ Autre (précisez) : ……
Téléphone portable : …. / …. / …. /…. / …. /	Téléphone portable : …. / …. / …. /…. / …. /
E-mail* : ……	E-mail* : ……

* les adresses mails seront utilisées par l'école pour communiquer aux responsables certaines informations et circulaires

Profession : ……	Profession : ……
Code profession : ……	Code profession : ……
Société: ……	Société :……
Téléphone société : ……	Téléphone société : ……

Adresse : ……

Code postal :…… Ville :……

Téléphone domicile : …… Liste rouge : ❒ Oui ❒ Non

Situation familiale ❒ marié(e) ❒ remarié(e) ❒ vie maritale ❒ pacsé(e)
❒ célibataire ❒ séparé(e)* ❒ divorcé(e)* ❒ veuf (ve)

* joindre la photocopie d'une pièce justificative précisant votre responsabilité vis à vis de l'enfant

AUTRE RESPONSABLE (En cas de divorce ou séparation)	CONJOINT
Nom : ……	Nom : ……
Prénom : ……	Prénom : ……
Nom de jeune fille : ……	Nom de jeune fille : ……
Lien de parenté : ❒ Père ❒ Mère	Lien de parenté : ❒ Beau- Parent
❒ Famille/Foyer d'accueil	❒ Famille/Foyer d'accueil ❒ Autre
Téléphone portable : …. / … / … /…. / … /	Téléphone portable : …. / … / … /…. / … /
E-mail* : ……	E-mail* : ……

* les adresses mails seront utilisées par l'école pour communiquer aux responsables certaines informations et circulaires

Profession : ……	Profession : ……
Code profession : ……	Code profession :……
Société : ……	Société : ……
Téléphone société : ……	Téléphone société : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Téléphone domicile : …… Liste rouge : ❒ Oui ❒ Non

Situation familiale ❒ marié(e) ❒ remarié(e) ❒ vie maritale ❒ pacsé(e)
❒ célibataire ❒ séparé(e)* ❒ divorcé(e)* ❒ veuf (ve)

* joindre la photocopie d'une pièce justificative précisant votre responsabilité vis à vis de l'enfant

AUTORISATIONS PARENTALES

Nous, soussignés, M……. et Mme …….. Responsables légaux de l'enfant : ……..

- autorisons le chef d'établissement, ou en son absence tout enseignant responsable, à prendre les mesures urgentes visant à préserver sa survie et sa sécurité. Il est entendu que tous les moyens seront mis en œuvre pour me prévenir ou me faire prévenir avant toute prise de décision importante.

- autorisons le chef d'établissement et le titulaire de la classe à utiliser, dans un but pédagogique et/ou informatif, les travaux scolaires, photographies ou enregistrements réalisés dans le cadre des activités de l'établissement scolaire.

- Nous acceptons que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de notre enfant. Nous nous engageons à signaler tout changement par écrit.

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom prénom	Statut (grands-parents, nourrice,voisins...)	Coordonnées téléphoniques

SORTIES DES CLASSES (pour les élèves de CE2/CM1/CM2)

☐ Nous autorisons notre enfant à quitter seul l'école à la sortie des classes pour regagner notre domicile ou à nous attendre à l'extérieur de l'établissement.
☐ Nous souhaitons que notre enfant reste dans l'établissement jusqu'à notre venue.

INSCRIPTION

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

Fait à : ……. le : ……

Signature des deux parents:

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Dans tous les cas :
☼ Fiche « redevance familles » et éventuellement le mandat de prélèvement ;
☼ Photocopie du livret de famille ;
☼ Photocopie du carnet de santé (pages concernant les vaccinations)

En cas de séparation, divorce ou tutelle :
☼ Photocopie d'une pièce justificative indiquant votre responsabilité vis-à-vis de l'enfant (Ordonnance du juge aux affaires familiales, convention provisoire en attente de décision du JAF, ou à défaut, une attestation sur l'honneur signée de chacun des deux parents précisant l'exercice de l'autorité parentale et le lieu de résidence habituelle de l'enfant).

Pour les élèves venant d'un autre établissement :
☼ Certificat de radiation (à demander au dernier établissement fréquenté).

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

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 (www.ecole-challans.fr) ou bien sur l'exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.