

Commune de SOULIGNONNES

Demande d'inscription scolaire

Père : M.....

Adresse :

Autorité parentale : oui non

Mère (nom de jeune fille) : M.....

Adresse :

Autorité parentale : oui non

demandons l'inscription à l'école publique de SOULIGNONNES en classe de

Maternelle PS MS GS Primaire CP CE 1 CE 2 CM 1 CM 2

de notre enfant

né(e) le à

domicile de l'enfant :

Mon enfant ne prendra pas ses repas à la cantine scolaire

Mon enfant prendra ses repas à la cantine scolaire régulièrement occasionnellement

Mon enfant n'ira pas à la garderie péri-scolaire

Mon enfant ira à la garderie péri-scolaire régulièrement occasionnellement

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour permettre de vous contacter dans le cadre du traitement de votre demande. Elles sont conservées uniquement pendant la durée d'instruction de votre demande.

Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général à la Protection des Données (RGPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant.

Vous retrouverez les modalités d'exercice de ce droit d'accès dans notre politique de protection des données

Je soussigné(e)

autorise la commune de SOULIGNONNE à traiter les données à caractère personnel recueillies ci-dessus, conformément à la politique de protection des données à caractère personnel consultable en mairie.

A SOULIGNONNES, le

Le Père

La mère

Pièces à fournir :

- ◆ Mail :
- ◆ N° CAF : N° TEL :
- ◆ Copie du livret de famille - Attestation responsabilité civile