



OLLAINVILLE



2025 /2026

# DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ECOLES MATERNELLES ET ELEMENTAIRES

Formulaire à remplir, joindre les justificatifs obligatoires et à remettre en Mairie

**Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés**

**Joindre obligatoirement :**

- Copie intégrale du livret de famille ou de l'acte de naissance de l'enfant datant de moins de 3 mois.
- Copie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.
- Copie des vaccinations
- Copie des maladies contagieuses
- Personne hébergée : attestation d'hébergement + copie de la carte d'identité de l'hébergeant recto-verso + justificatif de domicile de l'hébergeant de moins de 3 mois.

**En cas de séparation et selon la situation, joindre :**

- Autorisation de scolarisation du 2ème responsable légal.
- Justificatif de domicile du 2ème responsable légal.
- Jugement de divorce ou décision du Juge aux Affaires Familiales (seulement la partie précisant les modalités de garde de l'enfant).

Je soussigné (e) : .....

agissant en qualité de  mère  père  tuteur de l'enfant ci-dessous désigné, demande son inscription

Date de rentrée à l'école :  Rentrée de septembre  Autre date : .....

<b>L'enfant</b>	<b>Nom de l'enfant</b>	<b>Prénom de l'enfant</b>
	Date de naissance Parents : Mère (Nom et Prénom) Père (Nom et Prénom)	<b>Ecole élémentaire :</b> <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <b>Ecole maternelle :</b> <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacsés	
	En cas de séparation ou de divorce, préciser :	
	<input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe <input type="checkbox"/> à la mère <input type="checkbox"/> au père <input type="checkbox"/> Autorité parentale garde alternée <input type="checkbox"/> chez la mère <input type="checkbox"/> chez le père	

Indiquer en ① et ② les responsables légaux de l'enfant.

	①	②
Qualité		
Nom et prénom		
Adresse		
Code postal et Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone mobile		
Email		
Profession		
Téléphone professionnel		
Numéro CAF		

En cas de séparation des responsables légaux, indiquer en ③ les informations relatives au nouveau conjoint.

③	Nom	Prénom
	Adresse	CP Ville
	Téléphone mobile	Téléphone domicile

Je soussigné (e) ....., père/mère/tuteur de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur ce formulaire.

Fait le .....

Signature : .....

**INFORMATIONS SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES COLLECTÉES  
DANS LE FORMULAIRE D'INSCRIPTION SCOLAIRE**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune d'OLLAINVILLE afin de prendre en compte l'inscription de votre enfant à l'école. Elles sont collectées par le service scolaire et sont destinées à ce dernier ainsi qu'aux agents de l'école concernée. Elles sont conservées durant 5 ans. La base juridique du traitement est une obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.