

COMMUNE DE _____

**Demande d'inscription dans une école primaire ou pré-élémentaire
de Renaison pour la rentrée scolaire 20__ / 20__**

NOM et Prénom de l'enfant _____

Date de naissance _____

Nom et adresse des parents
(ou du parent investi du droit de garde) _____

Commune de résidence _____

Numéro de téléphone / / / / /

CAPACITE D'ACCUEIL DANS VOTRE COMMUNE DE RESIDENCE

Votre commune possède-t-elle

- une école primaire publique ?	OUI	NON (1)
- si oui, la limite des places disponibles est-elle atteinte ?	OUI	NON (1)

CAS DEROGATOIRES

1°) Lieu de travail du père _____

Lieu de travail de la mère _____

La commune de résidence dispose-t-elle

- d'un restaurant scolaire ?	OUI	NON (1)
- d'un service de garde ?	OUI	NON (1)

2°) L'état de santé de votre enfant exige-t-il des soins réguliers et prolongés assurés dans la commune de Renaison ?

OUI	NON (1)
-----	---------

Si oui, veuillez joindre une attestation médicale.

3°) L'enfant a-t-il déjà un frère ou une sœur scolarisé à Renaison ?

OUI	NON (1)
-----	---------

Si oui, veuillez préciser la classe _____

4°) Autres raisons : _____

En complétant et en soumettant ce formulaire, vous consentez à ce que la Mairie de Renaison traite vos données à caractère personnel aux fins de traitement de votre demande d'inscription de votre enfant dans une école primaire ou préélémentaire de Renaison.

Ce traitement des données est basé sur votre consentement. Veuillez toutefois noter qu'en l'absence des données personnelles demandées, votre dossier sera considéré comme incomplet et ne pourra pas être accepté.

Les données sont destinées uniquement aux services municipaux, et seront conservées pendant la durée d'inscription de votre enfant puis archivées pendant deux ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, ou exercer votre droit à la portabilité de vos données ou encore définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données personnelles après votre décès.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez écrire à l'adresse électronique qui suit : dpo@roannais-agglomeration.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 en écrivant à l'adresse suivante : 3, place Fontenoy-TSA 80715 –75334 Paris Cedex ou directement sur le site internet de la CNIL accessible à l'adresse www.cnil.fr/.

Signature

Fait à _____

Le _____

Accord préalable du Maire de la commune de résidence	Accord du Maire de la commune d'accueil (Renaison)
Favorable (1) Défavorable (1) Aucune contribution ne sera versée au titre de répartition intercommunale des charges de l'école. Date, Signature du Maire et cachet de la Mairie	Favorable (1) Défavorable (1) Aucune contribution ne sera réclamée au titre de répartition intercommunale des charges de l'école. Date, Signature du Maire et cachet de la Mairie

(1) Rayer la mention inutile