



ELÈVE		
NOM :	Prénom(s) :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Né(e) le :	Lieu de naissance : - Département :	
Adresse :		
Commune :	N° CAF :	

Scolarité demandée : Toute petite section Petite section Moyenne section Grande section
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LÉGAUX

Mère	
Autorité Parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Nom de jeune fille :	
Nom marital (nom d'usage)	Prénom :
Adresse : <i>(si différente de celle de l'élève)</i>	
Code Postal :	Commune :
Téléphone domicile :	Téléphone portable
Téléphone travail :	Courriel :
Profession :	Employeur + adresse :

Père	
Autorité Parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Nom :	Prénom :
Adresse : <i>(si différente de celle de l'élève)</i>	
Code Postal :	Commune :
Téléphone domicile :	Téléphone portable
Téléphone travail :	Courriel :
Profession :	Employeur + adresse :

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL (personne physique ou morale)

Autorité Parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Lien de Parenté :	Personne référente :
Nom :	Prénom :
Fonction :	Lien avec l'enfant :
Adresse : <i>(si différente de celle de l'élève)</i>	
Code Postal :	Commune :
Téléphone domicile :	Téléphone portable
Téléphone travail :	Numéro de poste :
Courriel :	@

INFORMATIONS PÉRISCOLAIRES (Afin de prévoir la prochaine rentrée, cela peut évoluer...)

Garderie matin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Garderie soir : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Transport scolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Seul(e) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Restaurant scolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

* **Responsables légaux** : il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour :

- La transmission des résultats scolaires (circulaire n094-149 du 13/04/1994)
- Les élections des représentants des parents d'élèves chaque parent est désormais électeur et éligible (note de service n°2004-104 du 25/06/2004).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent

(Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la mairie.

Pièce à joindre : Copie livret de famille + copie page vaccination carnet santé + justificatif domicile

Retour par mail : mairie@sireuil.fr ou courrier à déposer à la mairie de Sireuil