



INSCRIPTIONS SCOLAIRES

- ➔ **Les inscriptions scolaires débuteront le 1^{ER} MARS 2024** (les inscriptions concernent uniquement les nouveaux arrivants sur la commune de Rochemaure et les enfants débutants leur cycle scolaire, enfants rentrant en petite section maternelle).
- ➔ **Pour une rentrée au CP, les parents des enfants de grande section maternelle de Rochemaure (nés en 2017), sont priés de les inscrire auprès du directeur de l'école élémentaire de Rochemaure au mois de juin (si pas de changement de domicile).**
- ➔ **Les inscriptions aux écoles se font en deux étapes :**

1/ PRE-INSCRIPTION EN MAIRIE DE ROCHEMAURE

Pièces à fournir :

- Fiche de renseignements à compléter (disponible à l'accueil de la mairie ou sur le site internet : WWW.rochemaure.fr)
- Copie du livret de famille (parents et enfant(s))
- Copie du carnet de santé de l'enfant (**tableaux des vaccinations : les vaccinations doivent être jour pour l'inscription de l'enfant**)
- Justificatif de domicile des parents (daté de moins de 3 mois)
- Jugement de divorce (le cas échéant)
- Carte d'allocataire à la CAF ou courrier avec N° allocataire

Lorsque TOUTES les pièces auront été déposées en Mairie, il vous sera remis un certificat de pré-inscription.

2/ INSCRIPTION AUPRES DE L'ECOLE

Documents à fournir :

- Certificat de pré-inscription
- Carnet de santé (tableaux des vaccinations : les vaccinations doivent être à jour pour l'inscription de l'enfant)
- Certificat de radiation (pour les enfants déjà inscrits dans une autre école)

Après, et après seulement, avoir effectués ces deux étapes, les enfants seront inscrits à l'école.

⚡ Nous vous rappelons que :

La scolarité est obligatoire à partir de 3 ans : « L'abaissement de l'âge de l'obligation d'instruction s'appliquera à partir de la date de la rentrée scolaire de l'année civile durant laquelle l'enfant atteint l'âge de trois ans. En conséquence, les enfants nés entre le 1er janvier et la date de la rentrée scolaire de l'année civile durant laquelle ils atteignent trois ans intégreront l'école maternelle au début du mois de septembre de l'année considérée. »

Année scolaire/..... - Commune de ROCHEMAURE

Fiche de renseignements à compléter pour inscription ou mise à jour dossier

ENFANT		
NOM : _____	Prénom : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Né(e) le ____/____/____ à (commune et département) _____		
Adresse : _____		
Code Postal : _____	Commune : _____	
Scolarité demandée :	Maternelle <input type="checkbox"/>	Elémentaire <input type="checkbox"/>
Classe année/..... _____		

Situation familiale des parents : MARIES <input type="checkbox"/> SEPARÉS <input type="checkbox"/> DIVORCÉS <input type="checkbox"/> PACSES <input type="checkbox"/> CONCUBINAGE <input type="checkbox"/>				
---	--	--	--	--

PERE Autorité parentale OUI NON
 NOM : _____

Prénom : _____
 Adresse, si différente de celle de l'enfant : _____

Numéros de téléphone
 Mobile : _____
 Domicile : _____
 Travail : _____
 Adresse Email : _____

Autre responsable légal OU personne à prévenir :

Organisme : _____

Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse Email : _____

Tél. mobile : _____

MERE Autorité parentale OUI NON
 NOM de jeune fille : _____

NOM MARITAL (nom d'usage) : _____

Prénom : _____

Adresse, si différente de celle de l'enfant : _____

Numéros de téléphone
 Mobile : _____

Domicile : _____

Travail : _____

Adresse Email : _____

Autorité parentale OUI NON

Personne référente : _____

Lien avec l'enfant : _____

Frère (s) et sœur (s) scolarisés à Rochemaure

Nom et Prénom : _____

Classe : _____

Nom et prénom du signataire :

Fait à Rochemaure, le

Signature :

Responsable (payeur de l'enfant)Civilité : Madame Monsieur

Domicile : ____/____/____/____/____

Nom d'usage :

Mobile : ____/____/____/____/____

Prénom :

Travail : ____/____/____/____/____

Adresse :

E-mail @

Situation de famille : Quotient Familial :

ConjointCivilité : Madame Monsieur

Domicile : ____/____/____/____/____

Nom d'usage :

Mobile : ____/____/____/____/____

Prénom :

Travail : ____/____/____/____/____

Adresse :

E-mail @

Situation de famille :

Nom du médecin traitant de la famille :

Téléphone : ____/____/____/____/____

Enfant 1Nom, Prénom : Sexe : masculin féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (...../.....) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

 P.A.I. Droit à l'image Autorisé à rentrer seul Soins d'urgenceGarde alternée : (Si coché, merci de préciser le **rythme de garde** :**Enfant 2**Nom, Prénom : Sexe : masculin féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (...../.....) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

 P.A.I. Droit à l'image Autorisé à rentrer seul Soins d'urgenceGarde alternée : (Si coché, merci de préciser le **rythme de garde** :**Enfant 3**Nom, Prénom : Sexe : masculin féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (...../.....) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

 P.A.I. Droit à l'image Autorisé à rentrer seul Soins d'urgenceGarde alternée : (Si coché, merci de préciser le **rythme de garde** :**Enfant 4**Nom, Prénom : Sexe : masculin féminin

Né(e) le : ____/____/____ Niveau scolaire (...../.....) :

Type repas (ex : sans sucre) : Allergie (alimentaire ou autre) :

Parenté avec responsable (ex : père/mère) : Parenté avec conjoint :

 P.A.I. Droit à l'image Autorisé à rentrer seul Soins d'urgenceGarde alternée : (Si coché, merci de préciser le **rythme de garde** :

Merci d'indiquer uniquement les contacts autres que le responsable et conjoint cités ci-dessus**Contact 1**Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

📞 Domicile : ____/____/____/____/____ 📱 Mobile : ____/____/____/____/____

 Personne autorisée à prendre l'enfant Personne à prévenir en cas d'urgence**Contact 2**Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

📞 Domicile : ____/____/____/____/____ 📱 Mobile : ____/____/____/____/____

 Personne autorisée à prendre l'enfant Personne à prévenir en cas d'urgence**Contact 3**Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage, Prénom :

Lien de parenté avec le ou les enfant(s) :

📞 Domicile : ____/____/____/____/____ 📱 Mobile : ____/____/____/____/____

Précisez dans cet encart toute information complémentaire que vous jugerez nécessaire :

Je soussigné(e),, responsable légal de (s) enfant (s), déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Date : ____/____/20____

Signature :

DONNEES PERSONNELLES : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la **commune de Rocheмаure** pour le **fonctionnement d'un logiciel de gestion d'activités périscolaires**. Elles sont conservées pendant la durée prévue à l'article 3 de la Délibération n° 2015-433 du 10 décembre 2015 (NS-058), à savoir « *le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées* », et sont destinées au **service de gestion périscolaire de la commune**. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante **de mairie.rochemaure@orange.fr**.