



FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION SCOLAIRE

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Inscription classe : **Maternelle** : petite section ☐ moyenne section ☐ grande section

Elémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 (cochez la case correspondante)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

☐ Père ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser)

☐ Mère

SITUATION FAMILIALE

☐ Marié (e) ☐ Divorcé(e) ☐ Tuteur ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (ve)

☐ Célibataire ☐ Union libre ☐ Pacsé(e)

PERE / Tuteur	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MERE / Tutrice	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Date de naissance :/...../.....		Date de naissance :/...../.....	
Adresse :		Adresse :	
Code postal : Ville :		Code postal : Ville :	
Tél. :		Tél. :	
Mail :@.....		Mail :@.....	
Profession :		Profession :	
Nom employeur :		Nom employeur :	
Numéro sécurité sociale :		Numéro sécurité sociale :	
Mutuelle :		Mutuelle :	

SERVICES PERISCOLAIRES

L'enfant fréquentera-t-il les services périscolaires :

Accueil du matin : oui ☐ non ☐

Restauration solaire : oui ☐ non ☐

Accueil du soir : oui ☐ non ☐

Attention : l'inscription au service périscolaire s'effectue uniquement à l'aide du portail famille

JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- Livret de famille (page des parents et de l'enfant) ou extrait d'acte de naissance de l'enfant.
- Un justificatif de domicile datant de moins de 6 mois : (facture EDF, téléphone hors portable, quittance de loyer, facture d'eau, relevé de taxe d'habitation).
- Document attestant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires (carnet de santé ou certificat médical).
- Certificat de radiation de l'ancienne école (pour les enfants déjà scolarisés).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements mentionnés sur la présente demande. La mairie se réserve le droit de modifier sa décision en cas de fausse déclaration.

Ce document complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus doit être adressé par courrier à l'adresse suivante ou par mail :

Adresse : Mairie de Houdemont – 2, allée Gaston Lelièvre, 54180 HOUEMONT

Mail : contact@mairie-houdemont.fr

Vous recevrez un avis d'affectation par mail. Cet avis devra être présenté au directeur de l'établissement du groupe scolaire Maurice et Katia KRAFFT pour une inscription définitive.

☐ Je suis informé que les données personnelles collectées par renseignement de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé mis en place par les services de la Ville destiné à assurer la liaison avec la famille dans le cadre de la préinscription scolaire de mon enfant. Le responsable du traitement est Monsieur le Maire de Houdemont. La base légale de traitement est l'intérêt légitime (cf. Article 6.1.f) du Règlement européen (RGPD) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles. Pour exercer le droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux données personnelles me concernant, il convient de s'adresser par courriel à cnil@grandnancy.eu ou par courrier à la Métropole du Grand Nancy, Métropole du Grand Nancy, 22-24, viaduc Kennedy c.o n°80036 54035 NANCY CEDEX

Fait à : Le :

Signature des parents / Tuteur