

DOSSIER INSCRIPTION RENTRÉE 2023

Ecole Élémentaire et Périscolaire

Base élève
Mairie

RECEPTIONNE EN MAIRIE LE ____ / ____ / ____ et vaut CERTIFICAT D'INSCRIPTION

1 - ÉCOLE

Nom		Prénom		Niveau	
				<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	
Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance (ville et département)		Adresse	
<input type="checkbox"/> M/...../.....	Ville:		
<input type="checkbox"/> F/...../.....	Dpt:		
SŒUR OU FRÈRE SCOLARISE EN ELEMENTAIRE					
Nom		Prénom		Niveau	
				<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre
Nom de naissance			
Nom d'usage			
Prénom			
Date de naissance/...../...../...../...../...../.....
Lien avec l'enfant			
Adresse (si différente de celle de l'enfant)	
Profession Et adresse de l'employeur Et code (voir tableau)Code :Code :Code :
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Coordonnées	☎ maison ☎ portable ☎ travail ✉ mail@.....	☎ maison ☎ portable ☎ travail ✉ mail@.....	☎ maison ☎ portable ☎ travail ✉ mail@.....
Parents	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> divorcés*	<input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> séparés*	<input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf / veuve * accord des 2 parents pour inscription
Diffusion de vos coordonnées auprès des Associations de parents d'élèves	<input type="checkbox"/> j'accepte <input type="checkbox"/> je refuse	<input type="checkbox"/> j'accepte <input type="checkbox"/> je refuse	<input type="checkbox"/> j'accepte <input type="checkbox"/> je refuse

Autorisations

1. Autorisons que notre fils ou fille soit pris(e) en photo ou vidéo dans un but pédagogique (document ci-dessous).
2. **Sorties et évènements** : Lors des différentes sorties scolaires ou évènements, les parents qui ne souhaiteraient pas que leur enfant y participe ; seront priés de le signaler à l'enseignant (e). Sinon, il sera acquis que l'enfant participera aux conditions énoncées.
3. **J'autorise** mon enfant à participer à **toutes les sorties organisées au cours de l'année scolaire**, je m'engage à souscrire une **assurance scolaire** qui inclut l'assurance responsabilité civile et individuelle accident.



AUTORISATION DE CAPTATION PERSONNE MINEURE

Vu le code civil, en particulier son article 9,
Vu le code de la propriété intellectuelle.
Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-après.

Dans le cadre d'un projet en temps scolaire porté par la direction académique de l'éducation Nationale, votre enfant sera filmé et/ou interviewé et/ou photographié lors d'un tournage à l'école élémentaire de Condrieu.

Ces captations seront réalisées sous l'autorité de l'Education Nationale, qui exercera l'intégralité des droits attachés aux œuvres réalisées. Elles demeureront la propriété de l'Education Nationale et ne pourront donner lieu à aucune rémunération sous quelque forme que ce soit.

Les œuvres ainsi réalisées ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de porter atteinte à votre réputation et à votre vie privée, et à celles de votre enfant. L'exploitation et la conservation des images se feront avec votre présent accord, exclusivement dans les conditions définies ci-dessous.

En tant que représentants légaux, exerçant les droits de votre enfant, vous reconnaissez être entièrement remplis de vos droits parentaux. Aucune rémunération ou contrepartie de quelque nature que ce soit, ne sera accordée à votre enfant et à vous-même. Cette acceptation expresse est définitive et exclue toute demande de rémunération ultérieure.

Désignation du projet

Journal de l'école : Tournage de 10 à 20 minutes.
Diaporama photos sur une activité faite dans le cadre de l'école.
Productions écrites des enfants dans le cadre de leur classe.

Modes d'exploitation envisagés

Exploitation Non commerciale

Reproduction tous supports et tous formats connus (notamment : tout support de stockage numérique et informatique, CD-Rom, DVD, serveur informatique).



Représentation

Diffusion en ligne sur internet (avec ou sans possibilité de téléchargement) sur le site Internet de l'école réservé aux personnes ayant un mot de passe.
Projection collective dans l'école et pour les parents de l'école.

Conservation

Support Numérique
Conservation Durée : 5 années

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix

Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.
On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.
Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet, mon image ma voix.
Madame Monsieur
Nom de l'élève :
Prénom :
Classe :
Fait le :

Et **signature** de l'élève mineur concerné par l'enregistrement :

Autorisation parentale

Je soussigné (e) Mme et
M.....,
représentants légaux de l'enfant dont le nom et prénom
sont....., né le
à....., reconnais avoir pris connaissance des informations ci-
dessus et autorise le RDRI à capter et utiliser l'image et la voix de mon enfant,
sous ma responsabilité légale, dans les conditions définies par la présente.

Fait à le


Signatures **OBLIGATOIRES** des représentants légaux ou du tuteur,

Mme M

2 – PERISCOLAIRE

Date : .../.../.....









Code abonné

	Oui	Non
Hospitalisation en cas d'urgence  Réponse obligatoire		
Photographier / Filmer votre enfant (communication interne et externe à nos services)		
Autorisation de faire du sport dans le cadre périscolaire		
Votre enfant utilise-t-il les transports scolaires ?		
Votre enfant a un régime alimentaire particulier (allergie). Un protocole (PAI) devra être établi par votre médecin.		

Allocataire CAF : mère père N° : _____MSA : mère père Quotient familial : _____

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

N'inscrivez que les **personnes majeures** dans ce tableau, **les mineurs ne sont pas autorisés à récupérer votre enfant sur les temps périscolaires (de 16h30 à 18h).**

COCHEZ POUR URGENCE UNIQUEMENT	<input type="checkbox"/>	Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Coordonnées
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

Accueils périscolaires

Ces accueils (matins et soirs) se font **sans réservation**. Pour l'accueil du soir, le signaler aux enseignants le matin. Seule une **personne majeure** est habilitée à venir chercher l'enfant.

Restauration Scolaire – PORTAIL FAMILLE

► CONNEXION OBLIGATOIRE

- Votre enfant ne sera jamais présent au Restaurant Scolaire.
- Votre enfant sera présent au Restaurant Scolaire :
- A l'année : Espace Famille/ Planning des activités/ Faire une demande sur une longue période/ Réservations.
 - Au mois : **RESERVATION AVANT LE 25 DU MOIS PRECEDENT** : Espace Famille/ Planning des activités/ Cocher les jours de votre choix.
- Régime particulier : **SANS VIANDE UNIQUEMENT** (cochez la case pour les régimes sans porc/ sans bœuf/ végétarien)

*Je déclare avoir lu le règlement du Restaurant Scolaire et des Accueils Périscolaires. La signature de ce document vaut acceptation du règlement. **Signature des responsables légaux :***

Date : Responsable légal 1 Responsable légal 2 Autre

3 – INFORMATIONS

Vous trouverez dans cette pochette différents documents concernant l'école élémentaire et le périscolaire.
Pour valider l'inscription de votre enfant (école + périscolaire), merci de nous retourner la pochette avec :

1. Le dossier d'inscription : compléter le dossier avec précision et **signer** (signature page 4 des 2 responsables légaux obligatoire). Ci-après le tableau pour compléter le code correspondant à votre profession.
2. La copie des documents suivants :
 - livret de famille (pages parents + tous les enfants)
 - vaccins obligatoires (voir le tableau ci-contre)
 - justificatif de domicile (Si vous n'habitez pas la commune, vous devez **obligatoirement** compléter une demande de dérogation)
 - certificat de radiation (si changement d'école)
 - si parents séparés : fournir une copie du jugement de séparation ou de divorce si vous en possédez un
3. Vous recevrez une confirmation de l'inscription de votre enfant (pour l'école et le périscolaire) par mail ainsi que les codes de connexion au portail famille. Le directeur de l'école prendra contact avec vous à la réception du dossier.
4. Si vous avez des questions concernant l'inscription de votre enfant, vous pouvez contacter :
 - pour l'école : M Ratel * par téléphone 04 74 59 51 38 * par mail ce.0691283v@ac-lyon.fr
 - pour le périscolaire : Mme Lascombe * par mail emilie@condrieu.fr

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite
	Coqueluche
	Haemophilus Influenzae de type b (HIB)
	Hépatite B
	Pneumocoque
	Méningocoque C
Rougeole-Oreillons-Rubéole	

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé	Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITÉS	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYÉS			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

Allergies : Asthme : oui non
 Alimentaires : oui non → si oui, précisez :
 Médicamenteuses : oui non → si oui, précisez :
 Autres :

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Préciser si votre enfant a des **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

4 – Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte : un appareil dentaire un appareil auditif
 des lunettes. Si oui, doit-il les porter en permanence ? oui non

Au besoin, précisez :

5 – Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence

N'inscrivez que les **personnes majeures** dans ce tableau, **les mineurs ne sont pas autorisés à récupérer votre enfant sur les temps périscolaires (de 16h30 à 18h).**

Nom	Prénom	Téléphone portable <i>(obligatoire)</i>	Lien avec l'enfant

Je soussigné(e), _____, autorise les responsables de l'école et du périscolaire à prendre, en cas d'urgence, les dispositions nécessaires.

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature + Mention « lu et approuvé » :