

DOSSIER INSCRIPTION RENTRÉE 2024

Ecole Élémentaire et Accueil de loisirs

Base élève
Mairie

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

1 - L'ECOLE

L'ÉLÈVE

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	
M/...../.....	Ville:		
F		Dpt:		
SŒUR OU FRÈRE SCOLARISÉ EN ÉLÉMENTAIRE					
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 (<u>si différente de celle de l'enfant</u>) ----- -----	
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	☎ portable ☎ travail ✉ mail@.....	☎ portable ☎ travail ✉ mail@.....	☎ 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

PORTAIL FAMILLE

A PARTIR DE 3 ANS (voir règlement sur www.condrieu.fr)**► CONNEXION OBLIGATOIRE AU PORTAIL FAMILLE** : les codes de connexion seront envoyés par mail à réception du dossier complet.**A retenir :**

- Réservation obligatoire avant le 25 du mois précédent pour tous les accueils (matin, midi et soir).
- Les demandes d'absence se font uniquement via le Portail Famille.
- En cas d'urgence, et uniquement pour cela, un numéro est à votre disposition 06 45 35 10 49.

Pour tous les autres détails, merci de vous référer au règlement complet disponible sur le Portail Famille.

Autorisations et informations

	Oui	Non
Hospitalisation en cas d'urgence  <u>Réponse obligatoire</u>		
Votre enfant a un régime alimentaire particulier (allergie). Un protocole (PAI) devra être établi par votre médecin.		
Régime <u>SANS VIANDE</u>		

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

Assurance : _____ N° de contrat : _____

→ Merci de bien vouloir fournir une Attestation de Quotient familial de la CAF.***Je déclare les renseignements ci-dessus exacts. Je déclare avoir lu le règlement de l'accueil de loisirs. La signature de ce document vaut acceptation du règlement.***

Date :

Signature des responsables légaux :

Responsable légal 1

Responsable légal 2

3 – INFORMATIONS

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

- Le dossier d'inscription :** (à rendre au plus tôt dès janvier) compléter le dossier avec précision et **signer** (signature page 2 et 3 des 2 responsables légaux obligatoire). Ci-après le tableau pour compléter le code correspondant à votre profession.
- La liste des documents suivants :**
 - copie du livret de famille (pages parents + tous les enfants)
 - copie des 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
- Vous recevrez **une confirmation (de la mairie) pour l'inscription** de votre enfant (pour l'école et l'accueil de loisirs) par mail ainsi que les codes de connexion au portail famille. Le directeur de l'école prendra contact avec vous par téléphone à la réception du dossier transmis par la mairie.
- 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 l'accueil de loisirs : 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
AGRICULTEURS EXPLOITANTS	
10	Agriculteurs exploitants
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE	
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES	
31	Professions libérales
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES	
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
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 *	Libellé
OUVRIERS	
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
RETRAITÉS	
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

(*) 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 :

Régime particulier : **SANS VIANDE UNIQUEMENT** (cochez la case pour les régimes sans porc/ sans bœuf/ végétarien)

5 – Personnes majeures à prévenir en cas d'urgence

N'inscrivez que les **personnes majeures, les mineurs ne sont pas autorisés à récupérer votre enfant sur les temps d'accueil de loisirs.**

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

Je soussigné(e), _____, autorise les responsables de l'école et de la collectivité 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 » :