

DEMANDE D'INSCRIPTION SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019



Responsable Légal :

Adresse :

CP Ville :

NOM & PRENOM DE L'ELEVE :

Date et lieu de naissance de l'élève :

Tél :

J'accepte de recevoir des informations par courriel Email :@.....

<u>Scolarité de l'enfant</u>	DOCUMENTS	Pièce(s)	Pièce(s)
		Présentée(s)	Manquante(s)
ECOLE PRECEDENTE :	Livret de famille		
ECOLE SOUHAITEE :	Carnet de santé		
CLASSE :	Justificatif domicile		
	Certificat de radiation		
	Autre		

Fait à Tournon-sur-Rhône, le

Signature du responsable de l'enfant,

La commune se réserve le droit de proposer un autre lieu de scolarisation.

Décision de M. le Maire

DATE D'EFFET :	ECOLE :
Date :	Le Maire, Frédéric SAUSSET Par Suppléance Catherine LAURENT Adjointe aux Affaires Scolaires

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription scolaire, les destinataires des données sont la Ville de Tournon-sur-Rhône – Service Enseignement- Place Auguste Faure 07301 TOURNON SUR RHONE CEDEX et la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au service enseignement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.