

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DEROGATION SCOLAIRE

 OUI

 NON

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :
CLASSE :
ELEVE
NOM : _____

Prénom : _____

 Garçon Fille

Date de naissance : ___/___/20___

Lieu de naissance : _____

Département : _____

Adresse : _____

CP : _____ **Commune :** _____

REPRESENTANT LEGAL 1
La facture sera adressée par défaut au responsable légal 1
 Monsieur Madame (NOM et Prénom) : _____

 Autorité parentale : OUI NON

Situation de famille : Célibataire / Vie maritale / Marié(e) / Pacsé(e) / Divorcé(e) / Séparé(e) / Veuf (Veuve)

Adresse (si différente de l'élève) : _____

CP : _____ Commune : _____

Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Tél pro : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____

REPRESENTANT LEGAL 2
 Monsieur Madame (NOM et Prénom) : _____

 Autorité parentale : OUI NON Garde alternée*

Situation de famille : Célibataire / Vie maritale / Marié(e) / Pacsé(e) / Divorcé(e) / Séparé(e) / Veuf (Veuve)

Adresse (si différente de l'élève) : _____

CP : _____ Commune : _____

Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Tél pro : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____

(*) Facture établie à chaque représentant légal en fonction du planning fourni

AUTRE REPRESENTANT LEGAL
FONCTION : _____ **NOM :** _____ **Prénom :** _____

 Autorité parentale : OUI NON

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___ Tél pro : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____





FRATRIE (sœur/frère)

NOM et prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée/Commune	Classe

PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT

(Hors représentants légaux précédemment mentionnés)

NOM et prénom	Lien avec l'enfant	Commune		

INFORMATIONS PERISCOLAIRES

Garderie matin		Garderie soir		Restaurant scolaire		Aide au Travail du Soir (ATS)		Transport scolaire	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

Entourer la case correspondante

AUTORISATIONS

- Représentant légal 1 J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
 J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires
- Représentant légal 2 J'accepte de communiquer mon adresse aux associations de parents d'élèves
 J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités scolaires

Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) vise à remplacer la directive européenne de 1995 sur la protection des données à caractère personnel (95/46/CE), par une législation unique, afin de mettre fin à la fragmentation juridique actuelle entre les Etats membres.

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé par le SEEJ pour le logiciel CONCERTO. Ces données sont conservées pendant la durée de validité de la scolarité de l'enfant au SEEJ. Elles sont destinées à établir :

- le pointage des garderies, des restaurations scolaires, du transport scolaire
- la facturation des services périscolaires
- les communications du SEEJ (messages d'information)

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier auprès du SEEJ.

Nous nous engageons à signaler à l'école et au SIVOM Education Enfance Jeunesse tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A _____ le _____

Signature(s)

SEEJ SIVOM • ÉDUCATION • ENFANCE • JEUNESSE
8, avenue de la Stèle – Bretteville l'Orgueilleuse
14740 Thue-et-Mue

Téléphone : 02 31 26 84 76 • Fax : 02 31 26 23 06
E-mail : accueil@seej.fr
www.seej.fr

CAIRON • LE FRESNE-CAMILLY • ROSEL • SAINT-MANVIEU-NORREY • THUE-ET-MUE