



# DEMANDE D'INSCRIPTION

Scolaire       Cantine/Garderie

Année scolaire 20\_\_ / 20\_\_

## VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

Sexe :     Masculin     Féminin

Particularité(s) médicale(s) : .....

RESPONSABLE LÉGAL 1	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	___/___/___ à
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse	
Profession	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacs <input type="checkbox"/> garde alternée, précisez les semaines

RESPONSABLE LÉGAL 2	
Vous êtes le/la : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur <input type="checkbox"/> autre	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	___/___/___ à
Téléphone portable	
Téléphone fixe	
Email	
Adresse	
Profession	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> concubin(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) de fait <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> veuf (ve) <input type="checkbox"/> pacs <input type="checkbox"/> garde alternée, précisez les semaines

CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1 : (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	
Adresse	

CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 2 : (en cas de séparation/divorce)	
Nom	
Prénom	
Adresse	



**Frère(s) et/ou sœur(s) déjà inscrit(s) dans une école maternelle/élémentaire de Lédénon**

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4
Nom				
Prénom				
Classe				

**Je soussigné(e),** ..... (Prénom et Nom du responsable légal(e) 1) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à ....., le .....

Signature :

**Je soussigné(e),** ..... (Prénom et Nom du responsable légal(e) 2) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à ....., le .....

Signature :

**En cas de garde alternée, la demande doit être signée conjointement par les deux responsables de l'enfant.**

*Cadre réservé à l'administration*

**Date dépôt : réception du dossier : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Cachet de la mairie de Lédénon**

**ATTENTION**

**Sans confirmation écrite, l'inscription scolaire de votre enfant n'est pas validée.**

**Le dossier sera transmis à la directrice de l'école qui se chargera de vous contacter pour des réunion d'information et visite des locaux à partir du mois de Juin.**

**Ce dossier ne vaut pas inscription aux activités péri et extra-scolaires (accueil pré/post scolaire, restauration scolaire, mercredis et vacances scolaires).**

MAIRIE DE LEDENON - Place de la Mairie – 30210 LEDENON – Tél. : 04 30 06 53 42

Courriel : regie@ledenon.fr – Site Internet : www.ledenon.fr

La ville de Lédénon, responsable du traitement de vos données, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données à caractère personnel collectées dans ce document ne seront utilisées qu'à des fins propres à leurs destinations. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé du traitement de la démarche effectuée.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données personnelles (rectification...) par mail au Délégué à la Protection des Données de la commune de Lédénon à dpd@nimes-metropole.fr

## Fiche sanitaire aux accueils périscolaires (Cantine – Garderie)

**■ ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  Garçon  Fille  
 Date et lieu de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| à ..... Classe : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....

**■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT**  Mère  Père

**Situation familiale :**  Concubin(e)  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

	Père (ou autre : .....)	Mère (ou autre : .....)
NOM PRENOM		
Date et lieu de naissance	___/___/___ à	___/___/___ à
Adresse (si différente de l'enfant)		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
Adresse mail		
Profession		
Employeur		
N° téléphone professionnel		

**■ PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER MON ENFANT (une pièce d'identité sera demandée) :**

Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....  
 Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....  
 Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....  
 Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....  
 Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....  
 Nom-Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : .....

**■ AUTORISATIONS DIVERSES**

Je soussigné(e), Mme / M. .... responsable légal de l'enfant,

	Oui	Non
autorise les responsables de la mairie de Lédenon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre à durée indéterminée. Une exploitation de ces photos et de ces vidéos est à but non commercial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autorise mon enfant à sortir seul après la garderie du soir (uniquement pour les élèves en élémentaire du CP au CM2).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autorise les responsables de la mairie de Lédenon et de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) ou leur représentant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant selon les prescriptions du corps médical. Le SAMU et les parents seront immédiatement contactés. Je m'engage à rembourser le montant de tous les frais engagés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





# COMMENT INSCRIRE MON ENFANT À L'ÉCOLE ?

Afin de préinscrire votre (vos) enfant(s), vous devez tout d'abord venir retirer à la mairie le formulaire ou le télécharger sur [www.ledenon.fr](http://www.ledenon.fr).

Une fois complété, présentez-vous à la mairie de votre commune avec les pièces justificatives\* **avant le 30 avril**.

Un certificat d'inscription scolaire vous sera délivré permettant la finalisation de l'inscription par le directeur de l'école.

## \*Pièces à fournir :



- Formulaire de demande d'inscription ou dérogation dûment complété,
- Pièce d'identité du responsable légal
- Livret de famille complet ou copie de l'acte de naissance de(s) l'enfant(s),
- Attestation d'assurances de responsabilité civile individuelle accident
- Assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- Carnet de vaccinations,
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*assurance habitation ou facture téléphone fixe uniquement, opérateur internet, électricité, gaz, eau ou quittance de loyer établie par un organisme officiel*).
- Certificat de radiation (si l'enfant est déjà scolarisé)
- En cas de séparation : copie du jugement de divorce ou de séparation précisant le lieu de résidence de l'enfant et l'autorité parentale ou copie de la pièce d'identité de l'autre parent et son autorisation écrite pour l'inscription scolaire



## \*Pièces supplémentaires à fournir par les familles hébergées :

- Copie de la pièce d'identité de l'hébergeur et attestation d'hébergement signée de l'hébergeur,
- Justificatif sur lequel apparaît le nom de l'hébergé et l'adresse de l'hébergeur (*assurance habitation, notification CAF, pôle emploi, sécurité sociale...*)



## \*Pour les inscriptions Cantine/Garderie :

- Fiche sanitaire (jointe en annexe)
- Copie du carnet de vaccination ou certificat de vaccination
- Attestation d'assurances de responsabilité civile individuelle accident
- Assurance scolaire et/ou extra-scolaire
- Avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020, toutes les pages
- Règlement intérieur

**Le demandeur doit être impérativement l'un des 2 responsables légaux de l'enfant.**



**Nous attirons votre attention sur le fait que tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

### A NOTER :

**La demande de dérogation ne peut être effectuée qu'après inscription dans l'école de secteur. Aucune demande par courriel ne pourra être acceptée. Pour les enfants déjà inscrits, vous pouvez télécharger le dossier de dérogation sur [www.ledenon.fr](http://www.ledenon.fr)**

MAIRIE DE LEDENON - Place de la Mairie – 30210 LEDENON – Tél. : 04 30 06 53 42

Courriel : [regie@ledenon.fr](mailto:regie@ledenon.fr) – Site Internet : [www.ledenon.fr](http://www.ledenon.fr)

La ville de Lédénon, responsable du traitement de vos données, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les données à caractère personnel collectées dans ce document ne seront utilisées qu'à des fins propres à leurs destinations. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé du traitement de la démarche effectuée.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données personnelles (rectification...) par mail au Délégué à la Protection des Données de la commune de Lédénon à [dpd@nimes-metropole.fr](mailto:dpd@nimes-metropole.fr)