

# MODALITÉS D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE MATERNELLE

## Dates d'inscription (sans rendez-vous)

Venir avec le dossier d'inscription rempli et les pièces justificatives.

### ★ *A la maison des loisirs* ★

lundi 11 janvier 2021 de 16h à 18h

jeudi 14 janvier 2021 de 16h à 18h

## Documents et pièces justificatives à apporter :

- ✓ Livret de famille
- ✓ Attestation de vaccinations obligatoires complétée
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Demande de dérogation signée par toutes les parties pour les non-résidents de Muttersholtz
- ✓ Jugement de garde en cas de séparation ou de divorce
- ✓ Dossier d'inscription rempli et signé
- ✓ Fiche d'urgence remplie
- ✓ Autorisation de diffusion de l'image, de la voix et des réalisations scolaires remplie et signée

## Réunion d'information (Si autorisée)

Une réunion d'information est prévue afin de vous donner les renseignements utiles et nécessaires pour la rentrée de votre enfant et répondre à vos questions.

**Jeudi 10 juin -16h-**

cour de récréation de l'école maternelle

## Affichage des classes

L'affichage des classes indiquant la répartition des enfants se fera dans le courant de la dernière semaine des vacances d'été.

## **NOTICE D'INFORMATION SUR ONDE (OUTIL NUMÉRIQUE POUR LA DIRECTION D'ÉCOLE) À DESTINATION DES PARENTS**

Les données renseignées sur la fiche de renseignements seront prises en compte dans l'application informatique de l'éducation nationale « ONDE » prévue par l'arrêté du 20 octobre 2008 (actualisé en 2017) qui a été publié au Journal Officiel du 1er novembre 2008.

Cette application informatique a été déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) le 24 décembre 2004 par le ministère de l'éducation nationale.

Les finalités de l'application ONDE sont les suivantes :

- Assurer la gestion des élèves des écoles maternelles, élémentaires et primaires : inscription, admission, radiation, répartition dans les classes, changement de niveau et de cycle en fin d'année scolaire ;
- Etablir le suivi des effectifs d'élèves dans l'ensemble des écoles.

La fiche de renseignements qui vous est proposée comporte des informations utiles au directeur de l'école dans laquelle votre enfant est scolarisé.

Le maire de la commune est également destinataire des données, dans le cadre de ses compétences en matière d'inscription scolaire et de contrôle de l'obligation scolaire, prévues aux articles R.131-3 et R.131-4 du code de l'éducation.

Certaines de ces informations ont un caractère non facultatif :

- Nom d'usage de l'élève et de ses responsables légaux ;
- Adresse des responsables de l'élève ;
- Téléphone et courriel des responsables de l'élève ;
- Coordonnées des personnes à appeler en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'enfant à la sortie de l'école ;
- Informations sur les services périscolaires ;
- Assurance responsabilité civile et individuelle accident ;
- Autorisation des responsables (pour communication des adresses aux associations de parents d'élèves et pour photographie).

Les droits d'accès et de rectification des parents ou des responsables légaux des élèves à l'égard du traitement de données à caractère personnel, prévus par les articles 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale.

**Pour le recteur et par délégation, le directeur académique des services de l'éducation nationale du département DU BAS-RHIN**

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 2020-2021

**Cadre réservé à l'administration**

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

ONDE : Saisie1  Saisie2  Dérogation : Niveau de classe : PS  MS  GS 

### ÉLÈVE

NOM\* :  Prénom(s)\* :  Sexe\* : M  F

Né(e) le\* :  /  /  Lieu de naissance\* (commune et département) :

Nationalité\* :

Adresse\* :

Code postal\* :  Commune\* :

### ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile\* : OUI  NON  Assurance individuelle accidents corporels\* : OUI  NON

Compagnie d'assurance\* :  N° de police d'assurance\* :

### AUTORISATIONS (ne cocher qu'en cas de refus)

#### Diffusion de l'adresse aux associations de parents d'élèves\*

Mère :  **Je ne désire pas** communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves.Père :  **Je ne désire pas** communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves.

#### Photographie & vidéos\*

 **Je n'accepte pas** que mon enfant soit photographié ou filmé pendant les activités scolaires. (pour cahier de vie, affichage dans l'école, etc)

### SANTÉ

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé (allergie,...) : OUI  NON Si oui, lesquels : Nom et adresse de votre médecin traitant : 

### FRATRIE

Nombre d'enfants dans la famille : 

Prénom	Date de naissance	Classe fréquentée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire (midi)\* : OUI  NON Garderie soir\* : OUI  NON 

**Information :** L'accès aux services périscolaires est réservé aux enfants domiciliés à Muttersholtz. Les enfants inscrits à l'école suite à une dérogation ne peuvent pas en bénéficier.

(\*) Les informations précédées d'un astérisque (\*) **doivent obligatoirement être remplies** et sont intégrées dans la base de données Base Elèves (ONDE).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

## RESPONSABLES LÉGAUX

**MÈRE**

NOM de jeune fille\* :

Autorité parentale\* : Oui  Non

NOM marital (nom d'usage)\* :

Prénom\* :

Code Profession (PCS)\* :   
(cf page 5)

Situation familiale (1) :

Adresse\* :   
(si différente de celle de l'élève)

Code postal\* :  Commune\* :

Courriel\* :

Téléphone portable\* :  Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

**PÈRE**

Autorité parentale\* : Oui  Non

NOM\* :

Prénom\* :

Code Profession (PCS)\* :   
(cf page 5)

Situation familiale (1) :

Adresse\* :   
(si différente de celle de l'élève)

Code postal\* :  Commune\* :

Courriel\* :

Téléphone portable\* :  Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

**AUTRE RESPONSABLE LÉGAL** (personne physique ou moral)

Autorité parentale\* : Oui  Non

Organisme :

Fonction :

Civilité\* : M.  Mme  NOM\* :

Prénom\* :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

Adresse\* :   
(si différente de celle de l'élève)

Code postal\* :  Commune\* :

Courriel\* :

Téléphone portable\* :  Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

(\*) Les informations précédées d'un astérisque (\*) doivent obligatoirement être remplies et sont intégrées dans la base de données Base Elèves (ONDE).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

## PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

1 Civilité\* : M.  Mme  M & Mme

Personne-s- à contacter en cas d'urgence

Personne-s- autorisé-e-s- à venir chercher l'enfant

NOM\* :

Prénom\* :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

Téléphone portable\* :

Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

2 Civilité\* : M.  Mme  M & Mme

Personne-s- à contacter en cas d'urgence

Personne-s- autorisé-e-s- à venir chercher l'enfant

NOM\* :

Prénom\* :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

Téléphone portable\* :

Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

3 Civilité\* : M.  Mme  M & Mme

Personne-s- à contacter en cas d'urgence

Personne-s- autorisé-e-s- à venir chercher l'enfant

NOM\* :

Prénom\* :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

Téléphone portable\* :

Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

4 Civilité\* : M.  Mme  M & Mme

Personne-s- à contacter en cas d'urgence

Personne-s- autorisé-e-s- à venir chercher l'enfant

NOM\* :

Prénom\* :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

Téléphone portable\* :

Téléphone domicile\* :

Téléphone travail\* :

**Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées dans ce dossier d'inscription.**

Signatures des représentants légaux :

(\*) Les informations précédées d'un astérisque (\*) doivent obligatoirement être remplies et sont intégrées dans la base de données Base Elèves (ONDE).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

## Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code(*)	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
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
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 et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contremaîtres, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
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
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
99	Non renseignée (inconnue ou sans objet)

(\*) Les informations précédées d'un astérisque (\*) doivent obligatoirement être remplies et sont intégrées dans la base de données Base Elèves (ONDE).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez l'école.

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

# FICHE D'URGENCE\*

## A COMPLÉTER AU STYLO NOIR

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription : \_\_\_\_\_

Copie dossier élève : 

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. **Vous êtes immédiatement avertie par nos soins.** Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

### ÉLÈVE

NOM :  Prénom(s) :  Sexe : M  F

Né(e) le :  /  /  Lieu de naissance (commune et département) :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :  Commune :

### ASSURANCE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : OUI  NON  Assurance individuelle accidents corporels : OUI  NON

Compagnie d'assurance :  N° de police d'assurance :

Adresse de l'assurance :

### SECURITE SOCIALE

Nom du centre de sécurité social :  N° de sécurité social :

Adresse du centre :

### SANTÉ

Date du dernier rappel du vaccin antitétanique :  (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé (allergie,...) : OUI  NON

Si oui, lesquels :

### Médecin traitant

NOM :  Téléphone :

Adresse :

En cas d'accident, nous nous efforçons de vous prévenir en premier par téléphone. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins le nom et le numéro de téléphone d'un autre adulte que vous, susceptible de vous prévenir rapidement si nous n'avons pas réussi à vous joindre en direct.

### ADULTE CONTACT -autre qu'un des deux parents-

NOM :  Prénom :  Sexe : M  F

Téléphone :

Lien avec l'enfant\* : (grands-parents, fratrie, autre membre de la famille, assistante maternelle, éducateur, assistant familial, aide social, tuteur, autre lien)

\* DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles lors de l'inscription et à mettre à jour à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire.

**RESPONSABLES LÉGAUX**

<b>Parent 1</b> <i>(mère)</i>	NOM : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Téléphone portable :	<input type="text"/>	Téléphone domicile : <input type="text"/>
Téléphone travail :	<input type="text"/>	Numéro de poste : <input type="text"/>
<b>Parent 2</b> <i>(père)</i>	NOM : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Téléphone portable :	<input type="text"/>	Téléphone domicile :
Téléphone travail :		Numéro de poste :
<b>Resp Légal</b>	NOM : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Téléphone portable :	<input type="text"/>	Téléphone domicile : <input type="text"/>
Téléphone travail :	<input type="text"/>	Numéro de poste : <input type="text"/>

**Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche d'urgence.**

Couleur de modification	Année scolaire	Date de la mise à jour	Signature des responsables légaux
<b>ROUGE</b>	2021-2022		
<b>VERT</b>	2022-2023		
<b>BLEU</b>	2023-2024		
	2024-2025		



# ATTESTATION DE VACCINATIONS OBLIGATOIRES

**Circonscription IEN  
SELESTAT**

**ECOLE  
MATERNELLE  
PUBLIQUE**

**Affaire suivie par  
M. POILLEAUX  
Guillaume**

**Téléphone  
0388851455**

**Courriel  
ce.0670208M@ac-  
strasbourg.fr**

**Adresse  
1 RUE DES  
CASTORS  
67600  
MUTTERSOLTZ**

L'extension à 11 vaccins obligatoires a été promulguée par la loi du 30 décembre 2017 suite à la proposition d'Agnès Buzyn, ministre des Solidarités et de la Santé.

Ces 11 vaccins sont obligatoires chez les enfants nés après le 1er janvier 2018.

Liste des vaccins obligatoires :

la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, l'haemophilus influenzae B (*bactérie provoquant notamment des pneumopathies et des méningites*), la coqueluche, l'hépatite B, la rougeole, les oreillons, la rubéole, le méningocoque C (*bactérie provoquant des méningites*), le pneumocoque (*bactérie provoquant notamment des pneumopathies et des méningites*)



Guillaume POILLEAUX, Directeur

---

## A compléter

Je soussigné-e Dr .....

Certifie que l'enfant .....

Né-e le ..... est à jour dans ses vaccinations pour son entrée à l'école maternelle.

Fait le ..... à .....

Signature :



# AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE, DE LA VOIX ET DES RÉALISATIONS SCOLAIRES

*Cette autorisation fera partie du dossier de votre enfant durant toute sa scolarité à l'école maternelle de Muttersholtz.*

*Vous pouvez, à tout moment, modifier les choix faits ci-dessous par simple courrier adressé à l'enseignant de la classe fréquentée.*

L'école peut être sollicitée par la **presse** (l'AVIS Communal et éventuellement journal, radio, télévision) dans le cadre de la réalisation d'un reportage. Par ailleurs, le **site internet** (commune) et les comptes **réseaux sociaux** (commune,...) peuvent être amenés à relayer des événements de l'école (cavalcade, kermesse,...) à travers des photographies ou des films. Il ne s'agit pas de photos individuelles type d'identité mais de photos de groupe ou montrant des enfants en activité.

L'enseignant de la classe et la direction de l'école sont attentifs à la qualité de l'organe de diffusion, au contenu du thème, au message véhiculé et au traitement des informations (image, texte, dessin, interview,...) fournis. En revanche, ce contrôle ne peut se faire que pour les informations prises dans les locaux de l'école et non à l'extérieur ou en dehors des horaires scolaires.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour ces utilisations.

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif. Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Deux types de demande peuvent se présenter pour lesquelles vous voudrez bien compléter le document ci-dessous.

Je soussigné(e)

- **Autorise**  **N'autorise pas**   
**pour la valorisation d'une action menée dans la classe ou l'école ;**
  
- **Autorise**  **N'autorise pas**   
**pour la valorisation d'un événement ponctuel ou sujet d'actualité ;**

la diffusion d'une image, d'un texte, d'un dessin ou de la voix de mon enfant par lesquels il serait reconnaissable.

A \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature des responsables légaux :

