

MODALITÉS D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE PRIMAIRE

(Enfants nés en 2023 & avant)

Dates d'inscription (sans rendez-vous)

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

Site maternelle

vendredi 16 janvier 2026 de 8h à 11h30 et de 13h30 à 17h

Documents et pièces justificatives à apporter :

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

Réunion d'information

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.

Lundi 1 juin 2026 -16h-

site maternelle

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

2026-2027

(Enfants nés en 2023 & avant)

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription : _____

ONDE : Saisie1 ☐ Saisie2 ☐ Dérogation : ☐Niveau de classe : PS ☐ MS ☐ GS ☐CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐

ÉLÈVE

NOM* : _____ Prénom(s)* : _____ Sexe* : M ☐ F ☐

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

Nationalité* : _____

Adresse* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

INSCRIPTION A L'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX (à partir du CP uniquement)**Déclare que mon enfant : ☐ suivra l'enseignement religieux (*interconfessionnel*)☐ ne suivra pas l'enseignement religieux

** Toute modification de ce choix se fera en fin d'année scolaire pour l'année suivante, il n'y a pas de modification possible en cours d'année.

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, ENT, etc*)**SANTÉ**Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé (allergie,...) : OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels : _____

Nom et adresse de votre médecin traitant : _____

FRATRIENombre 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"/>

SERVICES PÉRISCOLAIRESRestaurant 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.**Δ L'inscription au périscolaire se fait, généralement, dans le courant du mois d'avril auprès de leur service.**(*) 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

Parent 1
(mère)

NOM de jeune fille* :

Autorité parentale* : Oui ☐ Non ☐

NOM marital (nom d'usage)* :

Prénom* :

Code Profession (PCS)* :

(cf page 4)

Situation familiale (1) :

Adresse* :

(si différente de celle de l'élève)

Code postal* :

Commune* :

Courriel* :

Téléphone portable* :

Téléphone domicile* :

Téléphone travail* :

Parent 2
(père)

NOM de jeune fille* :

Autorité parentale* : Oui ☐ Non ☐

NOM* :

Prénom* :

Code Profession (PCS)* :

(cf page 4)

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 - Veuf - Divorcé - Séparé - Concubin - Pacsé

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'enfantNOM* : 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'enfantNOM* : 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'enfantNOM* : 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'enfantNOM* : 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

DOSSIER INSCRIPTION 26/27

4 / 4

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 avertis 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**Parent 1**
(mère)NOM : Prénom : Téléphone portable : Téléphone domicile : Téléphone travail : Numéro de poste : **Parent 2**
(père)NOM : Prénom : Téléphone portable : Téléphone domicile : Téléphone travail : Numéro de poste : **Resp
Légal**NOM : Prénom : Téléphone portable : Téléphone domicile : Téléphone travail : Numéro de poste :

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

Couleur de modification que vous avez utilisé	Année scolaire	Date de la mise à jour	Signature des responsables légaux
	2026-2027		
	2027-2028		
	2028-2029		
	2029-2030		
	2030-2031		
	2031-2032		
	2032-2033		
	2033-2034		
	2034-2035		

*** 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.

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 primaire 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 :

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 primaire de Muttersholtz.

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

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, vidéo, voix) pour une utilisation de la partie « Blog de classe » de l'application Pronote Primaire de l'école.

Seuls les responsables des élèves de la classe auront accès au contenu du blog de la classe via leur accès privé.

Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Je soussigné(e)

➤ **Autorise** ☐ **N'autorise pas** ☐
pour la valorisation d'une action menée dans la classe ou l'école ;

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 :



**ACADÉMIE
DE STRASBOURG**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Bas-Rhin

Circonscription IEN SELESTAT

Muttersholtz, le 25/11/2024

ECOLE PRIMAIRE PUBLIQUE

Affaire suivie par

M. POILLEAUX Guillaume

Téléphone

0388851089

Courriel

ce.0673189C@ac-strasbourg.fr

Adresse

6 RUE DE BALDENHEIM

67600

MUTTERSOLTZ

ATTESTATION DE VACCINATION OBLIGATOIRE

Suite à la loi du 30 décembre 2017, onze 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 de l'école primaire

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 primaire.

Fait le à

Signature :