



DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION SCOLAIRE 2024/2025

Date limite de dépôt des dossiers : le 6 mai 2024

Date de scolarisation souhaitée : __/__/____

Nouvelle arrivée dans la commune : Oui - Non

L'enfant

Nom : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : F - M

Né(e) le : __/__/____ Lieu de naissance : _____ Département ou pays : _____

Dernière école fréquentée : _____ Ville : _____

Classe (année scolaire 2024/2025): PS - MS - GS - CP - CE1 - CE2 - CM1 - CM2 - ULIS

Lieu de résidence de l'enfant :

N° : _____ Voie : _____

Suite (chez) : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Garde Alternée : Oui - Non

⚠ Si garde alternée → indiquer l'adresse choisie par les parents pour la scolarisation de l'enfant.

Les responsables légaux

Autorité parentale : Conjointe - Mère - Père - Tuteur - Autre _____

	Parent 1	Parent 2
Nom	_____	_____
Prénom	_____	_____
Qualité	Père <input type="checkbox"/> - Mère <input type="checkbox"/> - Autre _____	Père <input type="checkbox"/> - Mère <input type="checkbox"/> - Autre _____
Situation	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parent séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> - Non <input type="checkbox"/>	Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parent séparés : Jugement Oui <input type="checkbox"/> - Non <input type="checkbox"/>
Profession	_____	_____
Adresse	_____	_____
Téléphone Fixe	__/__/____/____/____	__/__/____/____/____
Et/ou portable	__/__/____/____/____	__/__/____/____/____
Adresse mail (en majuscule)	Parent 1 : _____@_____	Parent 2 : _____@_____

Si l'enfant est confié en famille d'accueil, veuillez compléter ci-dessous.

	Famille d'accueil
Nom	_____
Prénom	_____
Téléphone Fixe et/ou portable	__/__/____/____/____ __/__/____/____/____
Adresse mail (en majuscule)	_____@_____

Frères et sœurs de moins de 12 ans, résidant à la même adresse

Nom	Prénom	Date de naissance	Classe et établissement
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Engagement et consentement

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Mère <input type="checkbox"/> - Père <input type="checkbox"/> - Tuteur <input type="checkbox"/> - Autre _____	Mère <input type="checkbox"/> - Père <input type="checkbox"/> - Tuteur <input type="checkbox"/> - Autre _____
Je soussigné(e) _____ Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance de ce qui précède et autorise la Mairie de Bompas à traiter ses données à caractère personnel. Date : __/__/____ <div style="text-align: center;">Signature :</div>	Je soussigné(e) _____ Certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance de ce qui précède et autorise la Mairie de Bompas à traiter ses données à caractère personnel. Date : __/__/____ <div style="text-align: center;">Signature :</div>

Conformité RGPD

Le 25 mai 2018, le Règlement de l'Union Européenne 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 (règlement général sur la protection des données dit « RGPD » abrogeant la directive européenne 95/46/CE, et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés) est entré en vigueur.

Dans cette perspective, la Mairie de Bompas a mis en œuvre les processus liés à sa mise en conformité avec le RGPD.

Aussi, nous vous informons que les informations collectées :

- servent à procéder à la création et à la gestion du dossier d'inscription scolaire.
- seront traitées par les personnes dûment habilitées,
- seront conservées durant 1 an,

Par ailleurs, vous avez le droit d'accès, de modification, d'opposition et de suppression des données vous concernant. Il suffit pour cela d'adresser un courrier muni de votre pièce d'identité à l'adresse postale suivante :

Mairie de Bompas, à l'Attention du DPO – 12, avenue de la Salanque – 66430 BOMPAS