

**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION PS 2022-2023**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ**

| Nom – Prénom de l'enfant | Sexe | Date de naissance |
|--------------------------|------|-------------------|
|                          |      |                   |
|                          |      |                   |

| FRATRIE | Ecole | Niveau actuel |
|---------|-------|---------------|
|         |       |               |
|         |       |               |
|         |       |               |

| Responsables       | Père | Mère |
|--------------------|------|------|
| Nom – Prénom       |      |      |
| Adresse            |      |      |
| CP / Ville         |      |      |
| Tél. Domicile      |      |      |
| Tél. Portable      |      |      |
| <b>E-mails</b>     |      |      |
| Profession         |      |      |
| Nom de l'employeur |      |      |
| Lieu de travail    |      |      |
| Tél. Travail       |      |      |

**Situation familiale**

- Célibataire  
  Marié(e)  
  Pacsé(e)  
  Vie maritale  
  Divorcé(e)/Séparé(e)  
  Veuf(ve)  
 Garde alternée

**Responsable légal de l'enfant**

- Père et mère légitimes  
  Mère légitime ayant la garde de l'enfant  
 Père légitime ayant la garde de l'enfant  
  Autre cas (Famille d'accueil)

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE AUTRES QUE LES PARENTS**

| Nom | Prénom | Qualité | Téléphone |
|-----|--------|---------|-----------|
|     |        |         |           |
|     |        |         |           |
|     |        |         |           |
|     |        |         |           |

**Régime d'affiliation et n° (CAF, MSA...)**

**OBLIGATOIRE**

| Organisme d'affiliation | N° d'allocataire |
|-------------------------|------------------|
|                         |                  |

**J'autorise le service Scolaire de la Mairie Trets en Provence à consulter le service CAFPRO afin de mettre à jour mon quotient familial en cours d'année.**

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des règlements intérieurs.**

**Je m'engage à signaler par écrit tout changement de situation auprès du service Scolaire.**

**Fait à Trets, le.....**

Signature du (des) responsable(s) légal(aux)

***Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition ou le droit à la limitation du traitement de vos données (cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits).***

*La collectivité vous informe également que vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Les destinataires de ces données sont : Service Scolaire de la ville de Trets, Ecole de vos enfants, Service Jeunesse si vos enfants fréquentent le centre de loisirs.*

*La durée de conservation des documents prendra fin le 31 août 2023.*