

## Rentrée scolaire septembre 2022

### Inscriptions au groupe scolaire Flora Saulnier d'Anthy sur Léman

#### **Enfant entrant en première année de maternelle ou enfant nouveau sur la commune:**

Pour inscrire votre enfant à l'école primaire d'Anthy sur Léman, il vous faut :

#### **- 1 : vous rendre à la Mairie d'Anthy :**

Munissez-vous :

- \* d'un justificatif de domicile
- \* de votre livret de famille
- \* du carnet de santé de votre enfant pour vérification des vaccinations (DT Polio)

En cas de demande de dérogation, vous remplirez un formulaire qui sera adressé à Madame le Maire d'Anthy.

#### **- 2 : Prendre rendez-vous avec la directrice au 04 50 70 30 90 les jeudis ou vendredis entre 8h45 et 16h30, ou par mail ce.0740863L@ac-genoble.fr**

Un rendez-vous sera alors fixé sur des créneaux prévus, à savoir : tous les **jeudis** et **vendredis** du mois de **mai** de **9h à 11h** et de **14h à 16h**.

En cas d'impossibilité ces jours, un autre créneau vous sera proposé.

Munissez-vous :

- \* du certificat de radiation pour les nouveaux arrivants sur la commune déjà scolarisés dans une autre école
- \* du justificatif d'admission qui vous sera remis par la Mairie
- \* du carnet de santé de votre enfant pour vérification des vaccinations (DT Polio).
- \* de la fiche individuelle d'inscription que vous pouvez compléter avant l'inscription ou qui vous sera remise le jour de l'inscription.

Mme Picot, directrice du groupe scolaire

*Groupe scolaire Flora Saulnier  
Place du Pinet  
74200 Anthy-sur-Léman  
Tél : 04 50 70 30 90 / 07 87 33 38 74  
Courriel : ce.0740863L@ac-grenoble.fr*

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### À l'attention des familles

#### À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année.

Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

#### Mentions relatives à la protection de données personnelles

L'établissement scolaire de votre enfant s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Les données à caractère personnel collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique dénommé « Onde », mis en œuvre par le ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse situé à Paris, au 110 Rue de Grenelle, pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) du 1 de l'article 6 du RGPD.

L'ensemble des informations relatives au traitement de données à caractère personnel « Onde » figure dans l'arrêté du 25 octobre 2008 portant création d'un traitement automatisé de données à caractère personnel relatif au pilotage et à la gestion des élèves de l'enseignement du premier degré.

#### Le traitement « Onde »

Le traitement de données à caractère personnel dans « Onde » a pour finalités la gestion administrative et pédagogique des élèves du premier degré, la gestion et le pilotage de l'enseignement du premier degré dans les circonscriptions scolaires du premier degré et les inspections d'académie, le contrôle de l'obligation d'instruction prévue à l'article L. 131-1 du code de l'éducation pour les enfants dont la scolarité correspond aux classes de niveaux maternel et primaire, ainsi que le pilotage académique et national. Les informations recueillies sont limitées aux données nécessaires au fonctionnement du traitement, conformément au c) du 1 de l'article 5 du RGPD.

Les données relatives aux élèves sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la sortie de la scolarité du premier degré. Celles relatives aux représentants légaux, aux personnes en charge de l'élève, à contacter en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'élève, sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la cessation du rattachement de ce responsable à l'élève.

Sont destinataires des données dans la limite de leur besoin d'en connaître, le directeur d'école, les inspecteurs de l'éducation nationale chargés de la circonscription, le directeur académique des services de l'éducation nationale du département du siège de l'école, le maire de la commune de résidence de l'élève et les agents municipaux chargés des affaires scolaires désignés par lui uniquement pour les données nécessaires à l'accomplissement de leur mission, le principal du collège d'affectation de l'élève entrant en classe de sixième, les services de la protection maternelle et infantile des conseils départementaux, pour la seule organisation des bilans de santé des élèves de trois à quatre ans, le service statistique ministériel et les agents dûment habilités du service statistique du rectorat siège de l'école, les personnels dûment habilités de l'administration centrale du ministère de l'éducation nationale en charge de répondre aux demandes des tiers autorisés.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, ou concernant vos enfants, et exercer vos droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, sur place, par voie postale ou 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 agissant sur délégation du recteur d'académie.

Il en va de même de l'exercice des droits prévus à l'article 40-1 de la loi n°75-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le droit d'opposition prévu à l'article 21 du RGPD s'exerce auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie.

Pour toute question concernant le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse :

- à l'adresse électronique suivante : [dpd@education.gouv.fr](mailto:dpd@education.gouv.fr)
- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD>
- ou par courrier en s'adressant à :

*Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse  
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)  
110, rue de Grenelle  
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, même après avoir introduit une réclamation auprès du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07.

Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

### Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé	Code *	Libellé
<b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>		<b>OUVRIERS</b>	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
<b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
<b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b>		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	<b>RETRAITÉS</b>	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
<b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	<b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
<b>EMPLOYÉS</b>			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprises		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(\* ) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

ÉLÈVE	
Nom de famille : .....	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Nom d'usage : .....	
Prénom(s) : ..... / ..... / .....	
Né(e) le : ..... / ..... / .....	Lieu de naissance (commune et département) : .....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) : .....	
<small>Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.</small>	
Nom de famille : .....	Prénom : .....
Nom d'usage : .....	Organisme : .....
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : .....	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse : .....	
Code postal : .....	Commune : .....
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile : .....	Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....
Courriel : .....	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--

Nom : ..... Prénom : ..... Niveau : ..... Classe : .....

**AUTRES RESPONSABLES** qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Organisme : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'élève habite à cette adresse : Oui  Non

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Courriel : .....

**PERSONNES À CONTACTER** (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

Lien avec l'élève (\*) : .....

À contacter en cas d'urgence  Autorisé(e) à venir chercher l'élève

Nom de famille : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : ..... Tél. travail : .....

(\*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Restaurant scolaire : Oui  Non  Garderie du matin : Oui  Non

Études surveillées : Oui  Non  Garderie du soir : Oui  Non

Transport scolaire : Oui  Non

Date :

Signature des représentants légaux :

Groupe scolaire  
Place du Pinet 74200 Anthy-sur-Léman  
04 50 70 30 90 / 07 87 33 38 74  
ce.0740863L@ac-grenoble.fr

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS 2022/2023**

L'enfant :  garçon  fille

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Accueil péri-scolaire :  oui  non      Restauration scolaire :  oui  non

Attestation d'assurance :  oui  non  
nom et numéro de la compagnie : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) à l'association du Sou des Écoles (utilisation pour l'annuaire "Allô Copains-Copines" et information des événements) :  oui  non

**RESPONSABLES LÉGAUX :**

Autorité parentale conjointe : oui-non (si non, joindre obligatoirement le jugement)

<b><u>Parent 1</u></b>	<b><u>Parent 2</u></b>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse (si différente de celle de l'enfant)	Adresse (si différente de celle de l'enfant)
Profession : _____	Profession : _____
Tél. personnel :	Tél. personnel :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
mail :	mail :

**Frères et sœurs :**

Nom et prénom	Date de naissance	École fréquentée (le cas échéant)

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Si toutefois nous n'arrivons pas à vous joindre, merci de nous fournir le nom et le numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Nom : .....

numéro de téléphone : .....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :**

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du directeur de l'école.**

## AUTORISATION DE DIFFUSION

Représentant légal (*Nom, prénom*) : .....  
de l'enfant (*Nom, prénom*) : .....

### **Représentations photographiques de l'enfant et enregistrements sonores de sa voix :**

Sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, vous autorisez l'enseignant responsable du projet à reproduire et à diffuser des photographies ou des enregistrements sans contrepartie financière pour :

- diffusion sur tous supports papier ou numérique (CD, DVD) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale.

- représentations sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle.

### **Créations originales (dessins, écrits, photographies et autres réalisations plastiques)**

S'agissant de créations que votre enfant sera amené à réaliser dans l'enceinte de l'école, vous autorisez l'enseignant responsable du projet à les utiliser sans contrepartie financière à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour :

- diffusion sur tous supports papier ou numérique (CD, DVD) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale.

- représentations sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle.

### **Je donne mon accord : (*compléter par oui ou non*)**

diffusion de représentations photographiques de mon enfant : .....

diffusion d'enregistrements sonores : .....

diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe : .....

**Ajouter la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »**

*date et signature :*

## AUTORISATION DE DIFFUSION

Représentant légal (*Nom, prénom*) : .....  
de l'enfant (*Nom, prénom*) : .....

### **Représentations photographiques de l'enfant et enregistrements sonores de sa voix :**

Sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, vous autorisez l'enseignant responsable du projet à reproduire et à diffuser des photographies ou des enregistrements sans contrepartie financière pour :

- diffusion sur tous supports papier ou numérique (CD, DVD) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale.

- représentations sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle.

### **Créations originales (dessins, écrits, photographies et autres réalisations plastiques)**

S'agissant de créations que votre enfant sera amené à réaliser dans l'enceinte de l'école, vous autorisez l'enseignant responsable du projet à les utiliser sans contrepartie financière à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif pour :

- diffusion sur tous supports papier ou numérique (CD, DVD) à destination des familles des élèves, des personnels de l'Éducation Nationale.

- représentations sur grand écran dans toute manifestation scolaire ou culturelle.

### **Je donne mon accord : (*compléter par oui ou non*)**

diffusion de représentations photographiques de mon enfant : .....

diffusion d'enregistrements sonores : .....

diffusion de créations réalisées par mon enfant en classe : .....

**Ajouter la mention « Lu et approuvé, bon pour accord »**

*date et signature :*