

## RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Sexe : M ☐ F ☐

Adresse de résidence de l'enfant :

Code postal :  Commune :

Inscription Maternelle : PS ☐ Autre niveau ☐ Lequel :

Inscription Élémentaire : CP ☐ Clis ☐ Autre niveau ☐ Lequel :

Si nouvel élève, vient de l'école :  Commune :

Souhaitez-vous une dérogation : oui ☐ non ☐ **Demande écrite détaillée obligatoire pour étude du dossier en avril 2026 et accord de la commune de résidence pour les demandes de dérogations des familles domiciliées hors Voreppe (document possible à télécharger sur [www.voreppe.fr](http://www.voreppe.fr))**

## RENSEIGNEMENTS FOYER

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualité (mère, père...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Situation familiale	Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/>
Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Adresse (si différente de l'enfant)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone	Portable : <input type="text"/> Professionnel : <input type="text"/>	Portable : <input type="text"/> Professionnel : <input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Frère, sœur	âge	École ou autre
<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"/>

Souhaitez-vous nous faire part d'informations spécifiques pour accueillir au mieux votre enfant :  
(difficultés ou besoins particuliers, enjeu d'accompagnement...)

## **SIGNATURE DES RESPONSABLES LÉGAUX,**

Je soussigné(e)  certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur ce document et m'engage à signaler au pôle Éducation tout changement qui interviendrait au cours de l'année ainsi que toute annulation d'inscription.

Le :

**Signature Parent 1**

**Signature Parent 2**

*Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD) applicable depuis le 25 mai 2018, les informations recueillies sur la fiche d'inscription scolaire sont enregistrées dans un fichier et seront conservées le temps de la scolarité de l'enfant pour un éventuel traitement de bilans, statistique par l'administration. Conformément à la loi «informatique et libertés», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la Ville par courriel à **[scolaire@ville-voreppe.fr](mailto:scolaire@ville-voreppe.fr)**.*