Le Maire

à

Dossier suivi par : Caroline TRASLEGLISE

Service Enfance Jeunesse Tel: 03.89.27.94.84

secretariatgeneral@mairie-wintzenheim.fr

**Objet**: inscription scolaire

### Pièces-jointes:

- Fiche de renseignements
- Fiche d'urgence
- Formulaire de consentement RGPD
- Informations école et périscolaire

Madame, Monsieur,

Si votre enfant entre en 1ere année de maternelle ou au CP en septembre 2024 à Wintzenheim/Logelbach, il est nécessaire de procéder à son inscription en mairie.

Pour ce faire, vous trouverez joint à ce courrier des documents à remplir ainsi que des informations relatives à la prochaine rentrée scolaire.

Il faudra également fournir les pièces suivantes :

- La fiche de renseignements ci-jointe dûment complétée,
- La fiche d'urgence ci-jointe dûment complétée,
- Le formulaire de consentement RGPD signé,
- 2 photos d'identité de l'enfant,
- La photocopie du livret de famille,
- La photocopie du carnet de vaccination (vaccins à jour),
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.

L'ensemble du dossier d'inscription sera à retourner à la mairie soit par dépôt directement au secrétariat général, soit par voie postale avant le 31 mars 2024.

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez joindre Madame Caroline TRASLEGLISE par mail ou par téléphone ou vous rendre en mairie pendant les heures d'ouverture.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Lucette SPINHIRNY Adjointe déléguée à l'enfance et la jeunesse



### 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
- 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				
	AGRICULTEURS EXPLOITANTS				
10	Agriculteurs exploitants				
AR	ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE				
21	Artisans				
22	Commerçants et assimilés				
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus				
CADRE	S ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES				
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				
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES					
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 commerciales en entreprise				
47	Techniciens				
48	Contremaîtres, agents de maîtrise				
EMPLOYÉS					
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 *	Libellé
	OUVRIERS
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
	RETRAITÉS
71	Retraités agriculteurs exploitants
72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
AUTR	ES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du contingent
84	Elèves, étudiants
85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)

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

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	ÉLÈ	ÈVE
Nom de famille :		
Nom d'usage :		
		/
Né(e) le :/	Lieu de naissance (co	mmune et département) :
	REPRÉSENTA	NTS LÉGAUX
Mère ☐ Père ☐ Tute	ur 🗌	
Nom de famille :		Prénom :
Nom d'usage :		
	, , ,	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Code postal :	Commune :	
L'élève habite à cette adress	se: Oui 🗌 Non 🗌	
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel:		
J'accepte de communiquer me	on adresse (postale et courri	el) aux associations de parents d'élèves : Oui 🗌 Non 🗆
Mère ☐ Père ☐ Tute	ur 🗌	
Nom de famille :		Prénom :
Nom d'usage :		
	, , ,	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Code postal :	Commune :	
L'élève habite à cette adress	se : Oui $\square$ Non $\square$	
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel:		
J'accepte de communiquer me	on adresse (postale et courri	el) aux associations de parents d'élèves : Oui 🗌 Non 🗆
		/ec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du juge au		
		Prénom :
_		Organisme :
•	. , ,	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
L'élève habite à cette adress		
		Tél. travail :
Courriel:		
		el) aux associations de parents d'élèves : Oui □ Non □
<u> </u>		·
) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la fa	milie/⊨ducateur/Assistant familial/Garde d	d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable mora
Nous acceptons que notre en	fant soit <b>photographié(e) o</b> u	ı filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui □ Non □

Nom : Pr	enom:	Niveau :	Classe:
	•	effective de l'élève (persor juge aux affaires familiales, le cas écho	
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 :			
Courriel:			
Lien avec l'élève (*) :			
Nom de famille :			
Nom d'usage :		Organisme :	
Adresse:			
Code postal :			
L'élève habite à cette adresse :			
Tél. mobile :			
Courriel:			
2520011150	À CONTACTED ( :	11111	
	•	différentes des personnes d	• •
Lien avec l'élève (*):			
À contacter en cas d'urgence		utorisé(e) à venir cherche	
Nom de famille :	_		
Tél. mobile :			
Lien avec l'élève (*):			
À contacter en cas d'urgence		utorisé(e) à venir cherche	
Nom de famille :	_		
Tél. mobile :			
Lien avec l'élève (*):			
À contacter en cas d'urgence 🗆		utorisé(e) à venir cherche	
Nom de famille :			
Tél. mobile :			
Lien avec l'élève (*) :			
À contacter en cas d'urgence		utorisé(e) à venir cherche	
Nom de famille :	_		
Tél. mobile :			
Lien avec l'élève (*) :			
À contacter en cas d'urgence 🗆		utorisé(e) à venir cherche	
Nom de famille :			
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél	l. travail :
(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/E	Educateur/Assistant familial/Gar	rde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou A	side Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)
	SERVICES I	PÉRISCOLAIRES	
Restaurant scolaire : C	ui □ Non □	Garderie du matin :	Oui □ Non □
Études surveillées : C	0ui □ Non □	Garderie du soir :	Oui 🗌 Non 🗌
Transport scolaire:	0ui □ Non □		

Date : Signature des représentants légaux :

### FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS\*

Nom de l'établissement	Année
Adresse	Scolaire
Téléphone	20/ 20
NomPrénom_	
ClasseDate de naissance	
Nom et adresse des parents ou du représentant légal	
N° et adresse du centre de sécurité sociale	
N° et adresse de l'assurance scolaire	
En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus ra faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :	
1. N° de téléphone du domicilePoste	
2. N° du travail du pèrePoste	
3. N° du travail de la mèrePoste	
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement	
En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les servid'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos semineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.	
Date du dernier rappel de vaccin antitétanique	
Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établisse	ement (allergies,
traitements en cours, précautions particulières à prendre)	
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant	

<sup>\*</sup> 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 médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

## Wintzenheim

### FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

☐ J'accepte que la Commune de Wintzenheim, dont le responsable de traitement est Monsieur

Le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données

répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) :

- Gestion du dossier d'inscription scolaire de l'enfant à l'école,
- Gestion des dossiers d'inscription aux prestations municipales en lien avec les activités scolaires et périscolaires de l'enfant,
- Gestion de l'enfant durant toute sa scolarité sur la Commune de Wintzenheim.
- Communication.
- Statistiques.

□ J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées.

Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce votre enfant ne soit plus soumis à l'obligation scolaire sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- La durée de conservation sera appliquée en fonction de la durée d'utilisation administrative légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Maire qui a procédé à la collecte de la donnée.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date Nom-prénom / Signature



Direction des services départementaux de l'éducation nationale

Madame, Monsieur

Vous souhaitez inscrire votre enfant en 1<sup>\*\*\*</sup> année à l'école maternelle pour la prochaine rentrée scolaire. Les enfants doivent obligatoirement être vaccinés pour être inscrits dans une école. Pour les enfants nés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018, 11 **vaccinations obligatoires** conditionnent l'entrée ou le maintien dans toute école, garderie, coloniede vacances ou autre collectivité.

- Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
- Coqueluche
- Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b
- Hépatite B
- Infections invasives à pneumocoque
- Méningocoque de sérogroupe C
- Rougeole, oreillons et rubéole.

Afin de pouvoir procéder à l'admission, merci de présenter le carnet de vaccinations à jour.

En cas de contre-indication médicale avérée à un vaccin, le médecin établira un certificat de contre-indication. Le certificat visera obligatoirement une vaccination et non l'ensemble des vaccins.

La Directrice : KOHLER Monia

### ECOLE MATERNELLE « LES NENUPHARS » 7 rue herzog 68124 LOGELBACH

Tel: 03.89.27.30.11 <u>ce.0681071v@ac-strasbourg.fr</u>

Directrice: Mme KOHLER Monia

### **INFORMATIONS CONCERNANT LA RENTREE 2024/25**

### **DATE DE RENTREE:**

• Le LUNDI 2 septembre 2024

**ATTENTION** : la rentrée sera probablement échelonnée .

Une information complémentaire parviendra ultérieurement (merci de bien renseigner

votre adresse mail dans les documents joints)

### Horaires de l'école

• LUNDI/MARDI/JEUDI/VENDREDI

☞ De 8H à 11H30

De 13h30 à 16h

L'accueil du matin s'échelonne de 7h50 à 8h20

Celui de l'après-midi de 13h20 à 13h30.

ATTENTION : Un accueil à 7h30 par le périscolaire dans ses locaux,est possible. Merci de vous renseigner et de vous inscrire si besoin (0389277230)

### Matériel:

- Une paire de chaussons à enfiler facilement (pas de lacets)
- 2 photos d'identité
- une gourde avec de l'eau fraîche tous les jours
- 1 boîte de mouchoirs
- Un sac d'école pour maternelle (pas de sac à roulettes qui provoquent des chutes et des dégâts sur les murs)
- <u>Un sac type cabas pour pouvoir emporter les différentes productions en fin de période</u>

Tous ces différents articles devront porter le nom et le prénom de l'enfant au feutre

<u>Sieste</u>: Pour les petits qui dormiront à l'école, merci de rapporter une couverture et un oreiller marqués au nom de l'enfant. La sieste démarrera dès le 1<sup>er</sup> jour de classe.

Les enfants <u>devront être propres et ne plus porter de couches</u> sauf pour la sieste si besoin. Dans ce cas, les familles veilleront à les fournir (type **Pull-up** uniquement) ainsi qu'un <u>paquet de lingettes</u>. Merci

Pour les parents qui souhaitent garder leur enfant de Petite section à la maison l'après-midi pour la sieste, il faudra <u>remplir la demande d'aménagement du temps scolaire</u> qui vous sera remise le jour de l'inscription et la renvoyer à l'école <u>avant ou à</u> la rentrée.

Un moment « Portes ouvertes » pour découvrir certains membres de l'équipe et les locaux, vous sera proposé en juin/juillet.

Vous serez informés par email.

Une réunion de rentrée sera rapidement organisée. Vous en serez informés via le cahier de liaison en septembre.

Au plaisir de vous rencontrer...

Cordialement KOHLER Monia pour l'équipe de la maternelle de Logelbach

GRILLE DE SORTIE

## à rapporter le jour de la rentrée

# ECOLE MATERNELLE **LES NENUPHARS** DE LOGELBACH ANNEE SCOLAIRE 2024/25

......AUX HEURES DE SORTIE. LISTE DES PERSONNES HABILITEES A CHERCHER VOTRE ENFANT.....

	NOM	PRENOM	ADRESSE		N-TELEPHONE	
(et l	(et lien de parenté)		1001100	DOMICILE	PORTABLE	TRAVAIL
Mère						
Père						
		0 2,	CEFFE ISIS OF	(I)	1	

NB: Si votre enfant doit fréquenter le périscolaire: mentionner simplement dans la grille "personnel du périscolaire: la récré".

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/25

NOM de l'enfant:	Prénom :	Class	e:
Date et lieu de naissance:			
	****		
Nom du <b>père</b> :			
Adresse:			
Num de téléphone portable:		fixe:	
EMAIL:			
Num de sécurité sociale:			
Profession:			
	****		
Nom de la <b>mère</b> :			
Adresse:		****	
Num de téléphone portable:		fixe:	
EMAIL:			
Num de sécurité sociale :			
Profession:			
Nombre de frères et sœurs:	Ages:	_ Classes:	
Assurance souscrite et adresse:			
Prise en charge <b>périscolaire</b> (précise	r les moments):		
Cambina (prácisor los jours de la sema	vino) ·		
Cantine (préciser les jours de la semo			
<b>șlește</b> à l'école ou à la maison (précis	er svp):		

### **ASSURANCE**

Pendant cette année scolaire, votre enfant sera amené à participer à diverses activités : sorties scolaires (incluant quelques fois le temps du repas), rencontres extérieures...

Le ministère de l'Education Nationale attire l'attention des parents sur le fait que les enfants qui participent à ces activités doivent être assurés :

- Pour les conséquences des accidents causés par eux-mêmes : RESPONSABILITE CIVILE
- Et pour les dommages corporels subis en cas d'accident : ASSURANCE INDIVIDUELLE.

<u>Merci de fournir</u> dans les plus brefs délais, **l'attestation de l'assurance** choisie sur laquelle il sera précisé la période d'assurance et que <u>l'enfant est bien assuré</u> en responsabilité civile **et** individuelle.

Septembre 2024

### NOM/PRENOM/ section de maternelle de l'enfant :

•

### Demande de renseignements complémentaires :

Au cours de l'année, les enfants seront amenés à participer à de nombreux ateliers culinaires et puis à consommer en classe, le plat réalisé.

Pour des raisons de sécurité, merci de répondre aux questions suivantes et d'y ajouter au besoin un commentaire.

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire et certains aliments ne doivent pas lui être proposés ? oui / non

Lesquels?

Votre enfant souffre-t-il d'une maladie chronique particulière qui nécessite une prise en charge avec médicaments à l'école ? (asthme, diabète......)

Merci d'en parler avec la maîtresse dans l'éventualité de mettre en place un protocole de soin en accord avec votre médecin. PAI

<u>En cas de séparation ou de divorce des parents</u>, merci de nous le signaler et de nous fournir **immédiatement** <u>l'extrait du jugement qui précise le droit, les modalités et les jours de garde de chaque parent.</u>

<u>En cas de perte de l'autorité parentale</u> par l'un des parents et de son interdiction de chercher l'enfant à l'école, merci de nous <u>fournir obligatoirement</u> une copie de l'acte de divorce et <u>l'extrait du jugement qui le précise.</u>

Signatures:

