

 ÉCOLE ALLIANCE OBERLIN	Auteur du courrier : <b>Secrétariat Ecole OBERLIN</b>  Coordonnées de l'auteur : <b>07 83 01 11 75</b> <small>(mail ou n° tél)</small> Accessibilité : <b>LIBRE</b>
Sabine SAEZ Directrice	<b>FICHE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS</b>

Chers parents,

Vous souhaitez obtenir des renseignements concernant l'inscription d'un enfant au sein de notre établissement scolaire.

Nous vous demandons de prendre connaissance du dossier d'information et de vérifier que vous adhérez à notre vision et à nos valeurs. Si oui, merci de bien vouloir remplir cette fiche de demande de renseignements afin de nous permettre de vous proposer un premier RDV avec la directrice pour visiter l'école et avoir un entretien préalable à toute démarche d'inscription.

Merci de joindre à cette fiche de demande de renseignements :

Une photocopie des bulletins de l'année (selon les établissements livret scolaire, carnet de compétence) dans le cas d'un enfant déjà scolarisé.

Après réception de votre demande, nous prendrons contact avec vous afin de fixer une date d'entretien.

Dans cette attente, nous vous prions de bien vouloir croire en nos sentiments les meilleurs.

ELEVE			
NOM : _____		Prénoms : _____	
Date de naissance : __ / __ / ____		Lieu de naissance : _____	
Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Département : _____		Nationalité : _____
Ecole précédente (NOM et adresse) : _____ -----			
Il s'agit d'une école :		<input type="checkbox"/> publique	<input type="checkbox"/> privée sous contrat
Dernière classe suivie : _____		Inscription sollicitée en classe de : _____	

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'école OBERLIN pour permettre la réinscription de votre enfant. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Les données collectées seront communiquées aux seules personnes habilitées du service administratif de l'école. Les données sont conservées pendant 2 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service administratif : [secretariat@ecole-oberlin.com](mailto:secretariat@ecole-oberlin.com).

Si vous estimatez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectées, vous pouvez adresser une réclamation à la CNI

## PARENTS (ou Responsable Légal)

NOM de la **MERE** : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

**AUTORITE PARENTALE** :  oui  non

Adresse : n° : \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____
---------------------	---------------------	------------------

NOM du **PERE** : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

**AUTORITE PARENTALE** :  oui  non

Adresse : n° : \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____
---------------------	---------------------	------------------

(ou NOM/Prénom du **Responsable Légal**) : \_\_\_\_\_

Adresse : n° : \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

n° tél fixe : _____	n° portable : _____	courriel : _____
---------------------	---------------------	------------------

### SITUATION FAMILIALE

<input type="checkbox"/> mariés	<input type="checkbox"/> divorcés	<input type="checkbox"/> séparés	<input type="checkbox"/> autre cas (précisez SVP) : _____
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------

Si vous êtes divorcés ou séparés : qui a la garde de l'enfant en semaine ? _____	_____
----------------------------------------------------------------------------------	-------

Nous soussignés, (PERE) \_\_\_\_\_ et/ou (MERE) \_\_\_\_\_ ,

(ou Responsable Légal) \_\_\_\_\_ ,

Déclarons adhérer au projet éducatif (vision et valeurs), comme aux conditions générales de l'école Oberlin, et confirmons la demande d'inscription.

(Cadre réservé à l'école)

Fait le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_, à \_\_\_\_\_ .

Signatures des(du) parents() :

(ou du Responsable Légal)