Logo de l’école Le

Inscriptions ou Réinscriptions pour la rentrée de septembre 20..

Madame, Monsieur

Monsieur le maire a annoncé l’ouverture d’une école publique à ………………………………… pour la rentrée 20... Nous souhaitons pouvoir continuer à accueillir vos enfants et travailler en partenariat avec chacun de vous mais nous saurons aussi respecter votre libre choix.

Le nombre d’enfants scolarisés a des effets sur le nombre de classes et le nombre de postes d’enseignants. Chacun d’entre eux doit pouvoir entrer dans le mouvement du personnel si son poste n’est plus garanti.

Il est important, pour notre école, d’établir, dès maintenant, en vue de la prochaine année scolaire, des prévisions d’effectifs aussi précises que possible. Nous pourrons ainsi préparer la rentrée de façon plus sereine et efficace, tant sur le plan de l’organisation matérielle que celui des orientations pédagogiques.

Je vous serais donc reconnaissante de bien vouloir me faire part de votre **intention d’inscrire ou de réinscrire** vos enfants en utilisant le talon ci-dessous.

A votre disposition pour toutes précisions, avec mes respectueuses salutations,

…………………………..

Chef d’établissement

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - -

*Les informations recueillies sur cette fiche sont enregistrées dans un fichier informatisé par l’école dans le but de gérer la scolarité de votre enfant. Elles sont conservées pendant toute sa scolarité. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d’accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : chef d’établissement – courriel école*

|  |  |
| --- | --- |
| Monsieur et Madame  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| **réinscrivent à l’école SAINTE MARIE** **de ………………….. pour septembre 20..** | **actuellement en classe de**  |
|  | Né(e) le à  |  |
|  | Né(e) le à  |  |
|  | Né(e) le à  |  |
|  | Né(e) le à  |  |
| **inscrivent à l’école SAINTE MARIE** **de ………………….. pour septembre 20..** |  |
|  | Né(e) le à  |  |
|  | Né(e) le à  |  |
|  |  |
| **certifient ne pas inscrire leur(s )enfant(s) dans un autre établissement** |  |

[ ] *En soumettant ce formulaire j’accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la scolarité de mon enfant.*

*Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l’utilisation des données collectées par cette fiche, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet (adresse du site) ou bien sur l’exemplaire papier qui vous sera transmis à votre demande.*

A le

Signature des **deux parents**