



Formulaire d'inscription scolaire

Année scolaire 2026-2027

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° :

Date de dépôt : Réceptionné par :

Date de saisie : Enregistré par :

Observation :

Ecole de rattachement : ☐ Marie Laurencin ☐ Glaisières maternelle

☐ Alphonse Daudet ☐ Glaisières élémentaire

Validé par le service scolaire :

FRATRIE :

- ☐ A. DAUDET
- ☐ M.LAURENCIN
- ☐ GLAISIERES MATERNELLE
- ☐ GLAISIERES ELEMENTAIRE

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

☐ Garçon

☐ Fille

Nom(s)

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Date : Lieu :

Inscription en classe de :

Ecole maternelle : ☐ PETITE SECTION ☐ MOYENNE SECTION ☐ GRANDE SECTION

Ecole élémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

☐ Première scolarisation

☐ Déjà scolarisé(e), ville, département

Classe fréquentée en 20..... / 20..... :

Responsable légal (parent percevant les allocations familiales)

Nom / Prénom

Caisse d'Allocation Familiale

☐ CAF ☐ MSA

N° allocataire

INFORMATIONS SUR LES PARENTS	Parent 1	Parent 2	Tuteur
Civilité	☐ Monsieur ☐ Madame	☐ Monsieur ☐ Madame	☐ Monsieur ☐ Madame
Nom(s)			
Prénom(s)			
Date et lieu de naissance	DDN :/...../..... Lieu :	DDN :/...../..... Lieu :	DDN :/...../..... Lieu :
Adresse (n° BAT./ voie, n° de porte, ...)			
Tél domicile			
Portable			
ATTENTION : Ecrire très lisiblement les adresses e-mails en DETACHANT CHAQUE CARACTERE.			
E-mail			
Profession			
Nom et Adresse de l'employeur			
Téléphone employeur			

Situation familiale :

- ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf (veuve)
☐ Pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Célibataire

En cas de séparation ou de divorce :

- La résidence habituelle chez l'enfant : ☐ chez le père ☐ chez la mère
 ➤ Une garde alternée est mise en place : ☐ oui ☐ non
 ➤ Est-ce-que l'exercice de l'autorité parentale est conjoint : ☐ oui ☐ non

Pièces à fournir IMPERATIVEMENT LE JOUR DU DEPOT DE DOSSIER AU GUICHET UNIQUE.

- ☐ Copie du livret de famille (parents et ensemble des enfants du foyer) ou acte de naissance
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile de moins de trois mois : quittance de loyer non manuscrite, gaz, électricité, ou attestation notariée de propriété
- ☐ Si vous êtes hébergé(e) : attestation d'hébergement + copie de la carte d'identité et justificatif de domicile de l'hébergeant
- ☐ En cas de séparation ou de divorce : un extrait du jugement précisant les modalités de garde de l'enfant
- ☐ Autorisation du deuxième parent en cas de séparation (carte d'identité + lettre d'autorisation), acceptant la scolarisation de l'enfant sur la commune de Groslay
- ☐ Certificat de radiation de l'ancien établissement scolaire (nécessaire uniquement en cas de changement d'école)
- ☐ Copie des vaccins ou certificat de contre-indication
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile (joindre à la fiche sanitaire)
- ☐ Fiche sanitaire périscolaire dûment renseignés, datés et signés
- ☐ Une photo d'identité de l'enfant
- ☐ Un justificatif pour un enfant en situation de handicap est à fournir avec la période concernée

Nous soussignés ou je soussigné(e), (rayez les mentions inutiles),

Madame / Monsieur :

Madame / Monsieur :

Certifions / certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier, ainsi que des documents transmis au Scolaire/Guichet Unique. Nous nous engageons / Je m'engage également à informer la mairie de tout changement de situation : familiale, état de santé de l'enfant, changement d'adresse ...

Fait à Groslay, le

Signature des Parents ou du Tuteur :

Parent 1 :

Parent 2 :

Tuteur :

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur un support informatique par la commune de Groslay dans le but de procéder à l'inscription scolaire, aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Guichet unique et sont destinées uniquement à ce service. Elles sont conservées cinq ans. Si les données collectées servent seulement à une inscription scolaire la base juridique est l'obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données et de rectification en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



Fiche Sanitaire des Accueils périscolaires et de loisirs

Année scolaire de septembre 2026 à août 2027

Photo

L'ENFANT

☐ Garçon

☐ Fille

Ecole : _____

Ecole maternelle : ☐ PETITE SECTION ☐ MOYENNE SECTION ☐ GRANDE SECTION

Ecole élémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Nom(s)

.....

Prénom(s)

.....

Date et lieu de naissance

Date : Lieu :

Adresse

.....

Assurance
Scolaire et
Extrascolaire

Nom : Numéro :

RESPONSABLES LEGAUX

INFORMATIONS
SUR LES PARENTS

Parent 1

Parent 2

Autre responsable
légal (Personne
référente)

Civilité

☐ Monsieur

☐ Madame

☐ Monsieur

☐ Madame

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom(s)

.....

.....

.....

Prénom(s)

.....

.....

.....

Adresse e-mail

.....

.....

.....

Téléphone
domicile

.....

.....

.....

Téléphone
mobile

.....

.....

.....

Situation
familiale (1)

.....

.....

Rôle :

La garde de
l'enfant est :

☐ Conjointe

☐ Confiée au père (2)

☐ Confiée à la mère (2)

☐ Conjointe

☐ Confiée au père (2)

☐ Confiée à la mère (2)

Lien avec l'enfant :

.....

(1) Marié(e) – Divorcé(e) - Séparé(e) - Veuf(ve) – Pacsé(e) – Vie maritale - Célibataire

En cas de séparation ou divorce :

(2) **Joindre un justificatif précisant le mode de garde : copie de l'extrait**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant <i>Toute personne récupérant l'enfant DEVRA OBLIGATOIREMENT être munie d'une pièce d'identité</i>			
Nom(s)			
Prénom(s)			
Téléphone domicile			
Téléphone mobile			
Lien de parenté avec l'enfant			
L'enfant est-il autorisé à rentrer seul (à quitter la structure d'accueil seul) ?	☐ Oui ☐ Non		

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

- | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ Angine | ☐ Coqueluche | ☐ Otite | ☐ Rubéole | ☐ Varicelle |
| ☐ Asthme | ☐ Oreillons | ☐ Rougeole | ☐ Scarlatine | |

Votre enfant a-t-il des réactions allergiques : alimentaires, médicamenteuses ou autres ?

- ☐ OUI ☐ NON

Si OUI préciser lesquelles et merci de nous fournir une ordonnance du médecin :

.....

.....

Votre enfant a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé ou autres dispositifs :

- ☐ OUI ☐ NON

Préciser lequel : ☐ P.A.I. SANTE ☐ P.A.I. ALIMENTAIRE ☐ Enfant A.E.E.H.

☐ Autres dispositifs (ex : dossier MDPH, troubles, handicap) :

.....

Si la réponse est affirmative, merci de nous fournir une copie afin de connaître le protocole à suivre en cas de crise et un justificatif avec la période concernée.

Si votre enfant a eu des antécédents médicaux ou chirurgicaux, susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil (maladie, accident, crises, convulsions, opération, rééducation, ...)

Préciser lesquels, les dates, et les précautions à prendre.

- ☐ OUI ☐ NON

.....

.....

Choix du repas :

- ☐ Standard ☐ Sans porc ☐ Sans viande

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e),

Responsable légal(e) de l'enfant :

- ☐ La direction des accueils collectifs de mineurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ou anesthésie rendus nécessaires par l'état de l'enfant et décidés par un médecin,
- ☐ La prise de photographies de mon enfant en vue de leur utilisation dans les supports de communication de la Ville (journal municipal, affiches, publications visuelles de la mairie),
- ☐ L'envoi de courriels par le Guichet Unique concernant diverses informations relatives aux accueils collectifs de mineurs (accueils périscolaires, mercredis, vacances) ainsi qu'aux différentes manifestations organisées par la Ville.

Je déclare exacts les renseignements figurant sur cette fiche.

Fait à, le

Signature du ou des responsables légaux :

PJ : Joindre impérativement la photocopie des pages de vaccinations ou, à défaut, un certificat médical de contre-indication à la vaccination, ainsi que l'attestation de responsabilité civile.

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur un support informatique par la commune de Groslay dans le but de procéder à l'inscription scolaire, aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Guichet unique et sont destinées uniquement à ce service. Elles sont conservées cinq ans. Si les données collectées servent seulement à une inscription scolaire la base juridique est l'obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données et de rectification en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.