

Démarche : COMMUNE DE GOYRANS - ECOLE ELEMENTAIRE - INSCRIPTION
2026/2027

Organisme : Services scolaires

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

INSCRIPTION A L'ECOLE ELEMENTAIRE

Année 2026-2027

Remplir un formulaire par enfant

Inscription (ou réinscription) obligatoire même si votre enfant est déjà scolarisé à l'école élémentaire de GOYRANS

NOM DE L'ENFANT

PRENOM DE L'ENFANT

DATE DE NAISSANCE

CLASSE

Veuillez indiquer la classe qu'intégrera votre enfant en septembre 2026

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ CP

☐ CE1

☐ CE2

☐ CM1

☐ CM2

ADRESSE

COMMUNE DE GOYRANS - ECOLE ELEMENTAIRE - INSCRIPTION 2026/2027

CODE POSTAL

VILLE

AUTRE ADRESSE (si différente)

Dans le cas, par exemple, d'une garde alternée

NUMERO DE TELEPHONE DE LA MERE

ADRESSE MAIL DE LA MERE

NUMERO DE TELEPHONE DU PERE

ADRESSE MAIL DU PERE

CANTINE

OUI / NON

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

LUNDI

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

MARDI

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

JEUDI

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

VENDREDI

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

ALLERGIES OU INTOLERANCES ALIMENTAIRES

Si votre enfant présente des allergies ou des intolérances alimentaires, veuillez vous reporter en bas du formulaire pour joindre un certificat médical.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

AUTRES RESTRICTIONS ALIMENTAIRES

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Repas sans viande

☐ Repas sans porc

☐ Repas sans viande et sans porc

PIECES JOINTES

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CERTIFICAT MEDICAL D'ALLERGIE OU INTOLERANCE ALIMENTAIRE

Certificat médical datant de moins de 2 mois. L'original du certificat sera à remettre à l'enseignant de votre enfant qui déclenchera un rendez-vous avec le médecin scolaire pour la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

AUTORISATION DE PRISE DE PHOTOS

Autorisation de prise de photos

Lors des animations ou manifestations de l'accueil périscolaire, les animateurs peuvent être amenés à prendre des photos de vos enfants pour illustrer le bulletin municipal ou la cérémonie des vœux de la municipalité.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Veuillez consulter le règlement intérieur qui se trouve dans la rubrique " guide de cette démarche" en haut de page.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

AUTORISATION DES PERSONNES MAJEURES A RECUPERER L'ENFANT

Seuls les parents et les personnes désignées ci-dessous sont autorisés à récupérer le ou les enfants

NOM, Prénom, lien de parenté et numéro de téléphone des personnes majeures autorisées

--

Protection des données personnelles

COMMUNE DE GOYRANS - ECOLE ELEMENTAIRE - INSCRIPTION 2026/2027

Mentions sur la Protection des données à caractère personnel

J'autorise la commune de Goyrans à collecter et traiter les données à caractère personnel me concernant, répertoriées ci-dessus, dans le strict respect des conditions exposées ci-dessous.

Les données à caractère personnel me concernant susmentionnées sont recueillies aux fins de toutes communications relatives à l'exécution des services visés ci-dessus, et ce dans un objectif de traitement de votre demande et d'exécution des prestations.

La présente autorisation est consentie pour une durée de 1 an. Toutefois elle prendra fin en cas de cessation du recours aux services scolaires de la Mairie de Goyrans avant cette période.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, sous réserve de la seule justification de mon identité :

- le libre accès aux données personnelles me concernant, et recueillies sur le fondement et au moyen de la présente m'est garanti, à tout moment, et sans qu'il me soit exigé de justifier d'un quelconque motif, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978,

- je dispose du droit de vérifier à tout moment et sans motif, l'usage qui est fait de ces mêmes données personnelles, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et d'exiger qu'elles soient effacées si elles s'avèrent incomplètes, équivoques, ou périmées, et je conserve le droit de retirer à tout moment mon accord pour le traitement des données objets de la présente autorisation, et jouit d'un droit à la portabilité de ces données.

Je suis informé(e) de ce que les données à caractère personnel objets de la présente sont susceptibles d'être communiquées à tout tiers exerçant des activités en lien avec les services des Affaires scolaires de la commune de Goyrans.

Toute opposition et toute demande d'accès, effacement, portabilité, ainsi que tout retrait du consentement au traitement des données objets de la présente doit être présentée au Responsable de la protection des données de la Mairie de Goyrans. Toute autre réclamation est à formuler auprès de Madame le Maire de Goyrans en sa qualité de responsable des traitements.

Je suis informé(e) de ce que les traitements des données personnelles me concernant, recueillies sur le fondement et au moyen de la présente, font l'objet des déclarations requises par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 pour leur existence.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non