



## RESPONSABLES LÉGAUX

<b>Responsable 1</b>	NOM : Prénom :	<b>Responsable 2</b>	NOM : Prénom :
	Téléphone :		Téléphone :
	Adresse :  CP : Ville :		Adresse :  CP : Ville :

E-mail factures/Contact :

Situation familiale :

En cas de garde alternée (*raier la mention inutile et fournir le jugement*):

**Responsable 1** : Garde semaine paire / Impaire / **Responsable 2** : Garde semaine paire / Impaire

Je m'engage à informer le Service Éducation - Restauration pour tout changement : adresse, téléphone, déménagement sur Vitré ou Extérieur.

## ENFANT(S) A INSCRIRE

École de secteur : \_\_\_\_\_

Période de rentrée scolaire souhaitée :  septembre  janvier

NOM	Prénom	Sexe F ou M	Date de naissance	Ville et N° de département de naissance	Niveau scolaire	Repas ( <i>raier les mentions inutiles</i> )
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standard</li> <li>• Sans porc</li> <li>• Sans viande</li> </ul>
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standard</li> <li>• Sans porc</li> <li>• Sans viande</li> </ul>
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standard</li> <li>• Sans porc</li> <li>• Sans viande</li> </ul>
						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standard</li> <li>• Sans porc</li> <li>• Sans viande</li> </ul>

Le certificat d'inscription scolaire vous sera délivré par le service Éducation - Restauration. Celui-ci sera à présenter auprès de la direction d'école pour admission - Merci de prendre rendez-vous auprès de la direction de votre école.



### Documents à présenter lors de l'inscription :

- Justificatif domicile (facture de moins de 3 mois)
- Livret de famille ou acte de naissance
- Carnet de santé de l'enfant (être à jour des vaccinations obligatoires)
- Certificat de radiation si école précédente
- Si PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : contacter la direction scolaire

### Documents à transmettre pour la facturation :

- Attestation de Quotient Familial QF de la CAF (moins de 3 mois) En l'absence de quotient familial retourné avant la nouvelle année scolaire, le tarif maximum sera appliqué.
- RIB si prélèvement mensuel.

### CONTACTS EN CAS D'URGENCE : *Autres que responsables légaux*

NOM et Prénom : Lien avec l'enfant : Numéro Téléphone :	
NOM et Prénom : Lien avec l'enfant : Numéro Téléphone :	

### PERSONNES AUTORISÉES A RECUPERER L'ENFANT : *Autres que responsables légaux*

NOM et Prénom : Lien avec l'enfant : Numéro Téléphone :	
NOM et Prénom : Lien avec l'enfant : Numéro Téléphone :	

**Le dossier est à retourner accompagné des pièces justificatives** par mail à l'adresse [education@mairie-vitre.fr](mailto:education@mairie-vitre.fr) ou en le déposant au service éducation : 12 place du Château, 35500 Vitré.

Fait à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_

Signature obligatoire  
\_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur le formulaire sont enregistrées par la Ville de Vitré, responsable du traitement. Ces données sont nécessaires pour la gestion de l'ensemble des services en matière d'affaires scolaires (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'un contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents du service éducation restauration. Les données sont conservées pendant la durée de fréquentation de l'école par l'enfant. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35235 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou [pdp@cdg35.fr](mailto:pdp@cdg35.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.