



**DEMANDE D'INSCRIPTION D'UN ÉLÈVE A L'ÉCOLE PUBLIQUE DE LAVERNHE**

**Année scolaire : 2024 – 2025**

NOM et Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

Responsable légal : .....

Numéro de Téléphone : ..... Mail : .....

**Première inscription à l'école :**     **oui**                       **non**

Si l'enfant a déjà été scolarisé, indiquer :

⇒ École d'origine : .....

⇒ Niveau de classe : .....

⇒ Certificat de radiation     **oui**                       **non**

⇒ Date : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE**

⇒ Changement de domicile

⇒ AUTRE

Préciser : .....

*Si le domicile familial est hors commune de MANHAC, l'avis du Maire de la Commune du domicile devra obligatoirement être sollicité.*

Date de la demande : .....

Signature :

---

**Avis du Directeur (trice)**     **Favorable**                       **Défavorable**

Motif : .....

Remarques éventuelles : .....

**Accord du Maire**     **Accordé**                       **Refusé**

Motif : .....

Remarques éventuelles : .....

Manhac le,

Le Maire  
Bernard CALMELS

## MENTIONS D'INFORMATION

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de MANHAC pour la gestion des inscriptions des élèves à l'école de LAVERNHE. La base légale est MADIS.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : La directions de l'école de Lavernhe. Les données sont conservées pendant 10 ans

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits, ou pour toute question relative aux traitements de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la collectivité à l'adresse suivante : Mairie de MANHAC, le Bourg, 12160 MANHAC, courriel : [mairie@manhac.fr](mailto:mairie@manhac.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.

### **Pièces à joindre au dossier :**

- Copie du livret de famille
- Justificatif de domicile
- Copie du carnet de santé pages des vaccinations