

Année scolaire : **2026/2027**

Nom de l'Ecole : Ecole maternelle du Groupe scolaire Jean Monnet
 Ecole maternelle du Groupe scolaire Léonard de Vinci

QUESTIONNAIRE GENERAL

Nom : _____ Prénom : _____

Afin de connaître au mieux l'environnement de votre enfant, merci de répondre aux questions suivantes et de cocher la ou les cases correspondantes

N'hésitez pas à mettre des annotations si besoin.

- Nombre d'enfants dans le foyer : _____
- Quelle langue est parlée à la maison ? _____
- Votre enfant :
 - ne parle pas encore
 - dit quelques mots
 - fait des phrases
- Votre enfant fréquentera-t-il le périscolaire ?
 - non
 - matin
 - midi (cantine)
 - soir
 - je ne sais pas encore
- Votre enfant est-il propre ?
 - oui
 - pas encore
 - le jour
 - la nuit
- En petite section, votre enfant fera-t-il la sieste ?
 - A l'école
 - A la maison

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, problème de santé, traitements en cours, précautions particulières à prendre, garde alternée ...)

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à déposer en Mairie.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À l'attention des familles

À quoi sert cette fiche ?

Les informations qui vous sont demandées sur cette fiche sont importantes pour vos relations avec l'école.

Elles sont indispensables à la directrice ou au directeur de l'école pour :

- vous connaître,
- vous contacter à tout moment, en particulier en cas d'urgence,
- identifier les personnes que vous autorisez à venir chercher l'élève à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de l'élève.

C'est pourquoi il vous est demandé de remplir cette fiche avec le plus grand soin et de signaler tout changement en cours d'année. Enfin, ces informations sont également utiles à l'académie et au ministère pour mieux connaître les écoles et améliorer leur fonctionnement.

Mentions relatives à la protection de données personnelles

L'établissement scolaire de votre enfant s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD) et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Les données à caractère personnel collectées via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique dénommé « Onde », mis en œuvre par le ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse situé à Paris, au 110 Rue de Grenelle, pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) du 1 de l'article 6 du RGPD.

L'ensemble des informations relatives au traitement de données à caractère personnel « Onde » figure dans l'arrêté du 25 octobre 2008 portant création d'un traitement automatisé de données à caractère personnel relatif au pilotage et à la gestion des élèves de l'enseignement du premier degré.

Le traitement « Onde »

Le traitement de données à caractère personnel dans « Onde » a pour finalités la gestion administrative et pédagogique des élèves du premier degré, la gestion et le pilotage de l'enseignement du premier degré dans les circonscriptions scolaires du premier degré et les inspections d'académie, le contrôle de l'obligation d'instruction prévue à l'article L. 131-1 du code de l'éducation pour les enfants dont la scolarité correspond aux classes de niveaux maternel et primaire, ainsi que le pilotage académique et national. Les informations recueillies sont limitées aux données nécessaires au fonctionnement du traitement, conformément au c) du 1 de l'article 5 du RGPD.

Les données relatives aux élèves sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la sortie de la scolarité du premier degré. Celles relatives aux représentants légaux, aux personnes en charge de l'élève, à contacter en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher l'élève, sont conservées pour une période ne pouvant excéder le terme de l'année civile suivant la cessation du rattachement de ce responsable à l'élève.

Sont destinataires des données dans la limite de leur besoin d'en connaître, le directeur d'école, les inspecteurs de l'éducation nationale chargés de la circonscription, le directeur académique des services de l'éducation nationale du département du siège de l'école, le maire de la commune de résidence de l'élève et les agents municipaux chargés des affaires scolaires désignés par lui uniquement pour les données nécessaires à l'accomplissement de leur mission, le principal du collège d'affectation de l'élève entrant en classe de sixième, les services de la protection maternelle et infantile des conseils départementaux, pour la seule organisation des bilans de santé des élèves de trois à quatre ans, le service statistique ministériel et les agents dûment habilités du service statistique du rectorat siège de l'école, les personnels dûment habilités de l'administration centrale du ministère de l'éducation nationale en charge de répondre aux demandes des tiers autorisés.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, ou concernant vos enfants, et exercer vos droits d'accès, de rectification et de limitation que vous tenez des articles 15, 16 et 18 du RGPD, sur place, par voie postale ou par voie électronique auprès du directeur d'école, de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription ou du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie. Il en va de même de l'exercice des droits prévus à l'article 40-1 de la loi n°75-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Le droit d'opposition prévu à l'article 21 du RGPD s'exerce auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale agissant sur délégation du recteur d'académie.

Pour toute question concernant le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données du ministère de l'éducation et de la jeunesse :

- à l'adresse électronique suivante : dpd@education.gouv.fr
- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.html#RGPD> - ou par courrier en s'adressant à :

*Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse
À l'attention du délégué à la protection des données (DPD)
110, rue de Grenelle
75357 Paris Cedex 07*

Si vous estimez, même après avoir introduit une réclamation auprès du ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse suivante : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 Paris Cedex 07. Dans le cadre de l'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité par tout moyen. En cas de doute sur votre identité, les services chargés du droit d'accès et le délégué à la protection des données se réservent le droit de vous demander les informations supplémentaires qui leur apparaissent nécessaires, y compris la photocopie d'un titre d'identité portant votre signature.

Codes des professions et des catégories socio-professionnelles (à renseigner ci-contre)

Code *	Libellé	Code *	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS			
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE			
21	Artisans	63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
22	Commerçants et assimilés	64	Chauffeurs
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES			
31	Professions libérales	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
33	Cadres de la fonction publique	68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
34	Professeurs, professions scientifiques	69	Ouvriers agricoles
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	RETRAITÉS	
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	71	Retraités agriculteurs exploitants
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	72	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES			
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	74	Anciens cadres
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	75	Anciennes professions intermédiaires
44	Clergé, religieux	77	Anciens employés
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	78	Anciens ouvriers
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
47	Techniciens	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	83	Militaires du contingent
EMPLOYÉS			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique	84	Elèves, étudiants
53	Policiers et militaires	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
54	Employés administratifs d'entreprises	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

(*) Code de la profession ou de la catégorie socio-professionnelle à reporter dans la fiche de renseignements

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026 / 2027 Niveau : Petite Section Classe : Maternelle
 Si vous souhaitez que votre enfant suive un cursus bilingue veuillez cocher la case
 (Décision finale prise par la Directrice)

ÉLÈVE	
Nom de famille :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
Nom d'usage :	
Prénom(s) : / /	/
Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :	

REPRÉSENTANTS LÉGAUX	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : Prénom :	
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (<i>pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2</i>)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile :
Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Nom de famille : Prénom :	
Nom d'usage :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (<i>pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2</i>)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile :
Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tiers délégué(e) (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :	
Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales.	
Nom de famille : Prénom :	
Nom d'usage : Organisme :	
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : (<i>pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2</i>)	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
L'élève habite à cette adresse : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Tél. mobile :	Tél. domicile :
Tél. travail :	
Courriel :	
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires : Oui Non

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux affaires familiales, le cas échéant.

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom :**

Nom d'usage : **Organisme :**

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : **Oui** **Non**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom :**

Nom d'usage : **Organisme :**

Adresse :

Code postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : **Oui** **Non**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Courriel :

PERSONNES À CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : Nom d'usage : **Prénom :**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : Nom d'usage : **Prénom :**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : Nom d'usage : **Prénom :**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : Nom d'usage : **Prénom :**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

Lien avec l'élève (*) :

À contacter en cas d'urgence **Autorisé(e) à venir chercher l'élève**

Nom de famille : Nom d'usage : **Prénom :**

Tél. mobile : Tél. domicile : Tél. travail :

(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Educateur/Assistant familial/Garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES

Attention cette rubrique ne vaut pas inscription de votre enfant au périscolaire

Restaurant scolaire : Oui Non Garderie du matin : Oui Non

Service périscolaire : Oui Non Garderie du soir : Oui Non

Date :

Signature des deux représentants légaux :

FICHE D'URGENCE

Année scolaire : **2026/2027**

Nom de l'Ecole : Ecole maternelle du Groupe scolaire Jean Monnet
 Ecole maternelle du Groupe scolaire Léonard de Vinci

Nom : Prénom

Classe : Maternelle Petite Section Date de naissance

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone où vous êtes toujours joignable :

1. N° de tél. du domicile :
2. N° du travail du père : poste :
3. N° du travail de la mère : poste :
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

- **Date du dernier rappel de vaccin antitétanique**
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite **un rappel tous les 5 ans**)
- **Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :
.....
.....
.....

- **Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**
.....

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire.

Date :

Signature des **deux parents** :