



DOSSIER D'INSCRIPTION SCOLAIRE

Année scolaire 2026 - 2027

Seuls les dossiers complets seront traités

Mairie d'Auby
25 rue Léon Blum
59950 Auby
Tél. : 03.27.99.60.60

Pour toutes informations vous pouvez contacter
Service scolaire : 03.27.99.60.77
b.bensaada@aubry.fr



GUIDE DES PIECES A FOURNIR

Nous vous remercions d'apporter vos copies avec les originaux.

- ☐ **Fiche famille** remplie et signée
- ☐ **Justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois (gaz, électricité, téléphone fixe, impôts...)
- ☐ **Livret de famille** : pages des parents et des enfants
- ☐ **Carnet de santé** et/ou certificat de vaccination
- ☐ **Extrait de jugement** en cas de séparation ou divorce ou attestation des deux parents (ne mettre que les parties importantes)
- ☐ **Certificat de radiation** en cas de changement d'école
- ☐ **P.A.I.** (à donner à l'école directement)

« Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel afin d'assurer la gestion de la population et des inscriptions scolaires. Elles sont destinées aux agents et élus municipaux habilités à traiter ces données, aux personnels de l'éducation nationale et du conseil départemental habilité, ainsi que les communes de résidences des familles (dérogation). Enfin, la CAF et la CNAF pourront être destinataires de données anonymes à des seules fins statistiques ou de recherche scientifique. Elles sont conservées le temps de la scolarisation de l'élève dans une école de la commune. Conformément à la loi informatique et liberté modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement des données vous concernant. De plus, vous pouvez faire valoir vos droits d'opposition et de limitation des traitements pour motif légitime, et de réclamation auprès de la CNIL. Enfin, concernant la gestion du droit à l'image de l'enfant ou votre autorisation à recevoir des éléments de communication relatif à la jeunesse de la part du service scolaire, vous pouvez retirer à tout moment votre consentement. Si vous souhaitez exercer vos droits, veuillez-vous adresser à la mairie d'Auby ou directement auprès de notre délégué à la protection des données à l'adresse mail suivante : dpd@douaisis-agglo.com. »



FICHE FAMILLE 2026 - 2027

Renseignements à destination du service scolaire

ECOLE DE SECTEUR : ☐ Jules Guesde ☐ Gérard Philipe ☐ Marcel Pagnol ☐ Brassens Prévert

NOM DE L'ENFANT : Prénom :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

MASCULIN ☐ - FEMININ ☐

REPRESENTANT LEGAL 1

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

En cas de séparation, le parent ne disposant pas de la garde de l'enfant est-il autorisé à chercher l'enfant

☐ Oui ☐ Non

LIEN DE PARENTE : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre, préciser :

ADRESSE :

(Si différente du domicile principal) :

TELEPHONE :

EMAIL :

REPRESENTANT LEGAL 2

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

PROFESSION :

SITUATION FAMILIALE :

En cas de séparation, le parent ne disposant pas de la garde de l'enfant est-il autorisé à chercher l'enfant

☐ Oui ☐ Non

LIEN DE PARENTE : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre, préciser :

ADRESSE : *(si différente du représentant légal 1)*

TELEPHONE :

EMAIL :

ENFANTS

Nombre d'enfants à charge :

NOM - PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	DEPT. (Code postal)
.....	<input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M	.....	.....	.....
.....	<input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M	.....	.....	.....
.....	<input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M	.....	.....	.....
.....	<input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M	.....	.....	.....
.....	<input type="radio"/> F - <input type="radio"/> M	.....	.....	.....

Je soussigné (e) ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ responsable
l'égal de (s) enfant (s) déclare authentiques les informations fournies sur la présente fiche et **m'engage à signaler tout changement de situation en cours d'année.**

Date : / /

Signatures des deux parents obligatoire :

Père :

Mère :

Tuteur ou autre (préciser) :



FICHE SANITAIRE

Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires

*NOM DE DE L'ENFANT :

*DATE DE NAISSANCE : *LIEU DE NAISSANCE :

*PRENOM :

*ADRESSE :

.....

.....

*TELEPHONE :

*VACCINATIONS : (joindre impérativement la copie de carnet de vaccinations ou joindre un certificat médical de contre-indication si votre enfant n'a pas tous les vaccins à jour)

* ☐ Quels sont les vaccins obligatoires non à jour ?

.....

.....

* ☐ 11 vaccins obligatoires (pour les enfants nés après le 1^{er} janvier 2018)

2° L'enfant a-t-il des allergies ?

☐ Oui ☐ Non ☐ Si oui, préciser :

.....

.....

.....

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

.....

*3° A-t-il un PAI ? (Plan d'Accueil Individualisé)

☐ OUI ☐ NON

4° Indiquer si l'enfant présente d'autres difficultés de santé.

☐ A préciser :

.....

.....

.....

5° A-t-il des suivis extérieurs à l'école : (orthophoniste - CMP - CAMSP...)

.....

.....

.....

Je soussigné (e) : responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires. J'autorise le personnel municipal à traiter les données de santé de mon enfant et à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date :/...../.....

Signatures des deux parents obligatoire :

Père :

Mère :

Tuteur ou autre (préciser) :



AUTORISATION D'ENREGISTREMENT DE L'IMAGE

Vu le code de la propriété intellectuelle. Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée, sous réserve de l'accord écrit préalable des bénéficiaires majeurs ou des responsables légaux pour les mineurs, les informations recueillies, y compris les photos ou prises d'images de tout type, sont destinées à illustrer et valoriser l'accompagnement réalisé durant les activités pédagogiques scolaires. Elles pourront être utilisées à des fins de communications par la Ville d'Auby au sein des médias institutionnels et presse spécialisée.

Cet enregistrement de votre image sera réalisé sous l'autorité de la Ville d'Auby.

La Ville d'Auby exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cet enregistrement. L'enregistrement demeurera sa propriété exclusive et la Ville d'Auby s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers non identifié.

Pour votre personne ou pour le mineur que vous représentez, la Ville d'Auby s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de votre image et/ou de votre voix susceptible de porter atteinte à votre dignité, votre réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

Je soussigné(e) (prénom, nom de la personne faisant l'objet de la présente autorisation d'enregistrement de l'image) : _____.

Le cas échéant, (prénom, nom du représentant légal) _____.

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels et civils, y compris le cas échéant de ceux à l'égard du mineur que je représente. Je reconnais expressément que ni moi, ni le mineur que je représente ne sommes liés par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de notre image et/ou de notre voix, voire de notre nom.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation des images, dans le cadre exclusif du projet exposé :

☐ OUI

☐ NON

Fait en autant d'originaux que de signataires.

Fait à :

Signature de la personne ou de son représentant légal :

Le (date) :

La Ville d'Auby utilise vos données à caractère dans le but de gérer votre droit à l'image. Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concerne. De plus, vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ou à l'utilisation d'images vous concernant en contactant le Délégué à la Protection des données à l'adresse mail suivante : dpd@douaisis-agglo.com. Vous avez également la possibilité d'introduire une demande en recours à la CNIL.