

## 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](mailto:dpd@education.gouv.fr)
- via le formulaire de saisine en ligne : <http://www.education.gouv.fr/pid33441/nous-contacter.htm#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   |
|--|---|---|---|
| <b>AGRICULTEURS EXPLOITANTS</b>                          |   | <b>OUVRIERS</b>                                       |   |
| 10   | Agriculteurs exploitants  | 62  | Ouvriers qualifiés de type industriel                               |
| <b>ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE</b>       |   | 63  | Ouvriers qualifiés de type artisanal                                |
| 21   | Artisans  | 64  | Chauffeurs  |
| 22   | Commerçants et assimilés  | 65  | Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport |
| 23   | Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus                             | 67  | Ouvriers non qualifiés de type industriel                           |
| <b>CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES</b> |   | 68  | Ouvriers non qualifiés de type artisanal                            |
| 31   | Professions libérales   | 69  | Ouvriers agricoles  |
| 33   | Cadres de la fonction publique  | <b>RETRAITÉS</b>                                      |   |
| 34   | Professeurs, professions scientifiques                                | 71  | Retraités agriculteurs exploitants                                  |
| 35   | Professions de l'information, des arts et des spectacles              | 72  | Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise                   |
| 37   | Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise                     | 74  | Anciens cadres  |
| 38   | Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise                          | 75  | Anciennes professions intermédiaires                                |
| <b>PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES</b>                        |   | 77  | Anciens employés  |
| 42   | Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés                     | 78  | Anciens ouvriers  |
| 43   | Professions intermédiaires de la santé et du travail social           | <b>AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b> |   |
| 44   | Clergé, religieux   | 81  | Chômeurs n'ayant jamais travaillé                                   |
| 45   | Professions intermédiaires administratives de la fonction publique    | 83  | Militaires du contingent  |
| 46   | Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise | 84  | Elèves, étudiants   |
| 47   | Techniciens   | 85  | Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)   |
| 48   | Contremaîtres, agents de maîtrise                                     | 86  | Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)  |
| <b>EMPLOYÉS</b>  |   |   |   |
| 52   | Employés civils et agents de service de la fonction publique          |   |   |
| 53   | Policiers et militaires   |   |   |
| 54   | Employés administratifs d'entreprises                                 |   |   |
| 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 : ..... Niveau : ..... Classe : .....

| ÉLÈVE                            |  |
|----------------------------------|--|
| Nom de famille : .....           | Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input 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"/> |  |
| <b>Tiers délégataire (personne physique ou morale) Lien avec l'élève (*) :</b> .....  |  |
| <small>Fournir une copie de la décision du Juge aux affaires familiales.</small>  |  |
| 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)

*(voir directement avec SERVICES PÉRISCOLAIRES | la mairie de CHAMBREY)*

|                       |  |                     |  |
|-----------------------|--|---------------------|--|
| Restaurant scolaire : | Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> | Garderie du matin : | Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Études surveillées :  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            | Garderie du soir :  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            |
| Transport scolaire :  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>            |                     |  |

Date :

Signature des représentants légaux :

**Regroupement Pédagogique Intercommunal ( R.P.I )**  
des écoles : Chambry / Barcy  
2022 - 2023

### Fiche de renseignements (suite)

Nom / Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : .....

N° de téléphone du domicile de l'élève : .....

Répondre par oui ou par non  
Mon enfant porte ses lunettes de vue en classe : .....  
Mon enfant porte ses lunettes de vue hors de la classe : .....  
Mon enfant porte ses lunettes de soleil hors de la classe : .....  
Mon enfant possède un PAI : .....  
Mon enfant possède un dossier MDPH : .....

Votre enfant a-t-il un (des) problème(s) de santé (allergie, asthme ...) ?  
oui - non ? .....  
Lequel ( lesquels ) ?  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Votre enfant est-il suivi hors de l'école ( orthophoniste, psychologue... )  
oui - non ? .....

| Nom / Prénom | Qualité ( orthophoniste, psychologue ... ) |
|--------------|--|
|              |  |
|              |  |
|              |  |

### En cas d'urgence, nous pouvons contacter :

| Nom / Prénom : | Relation à l'enfant :<br>( père - mère, nourrice... ) | Téléphone |
|----------------|---|-----------|
|                |   |           |
|                |   |           |
|                |   |           |
|                |   |           |
|                |   |           |

**Si vous avez d'autres renseignements à indiquer :**

.....  
.....  
.....  
Date : ..... Signature : .....