Wintzenheim, le 06 janvier 2025

Le Maire

Aux familles souhaitant l'inscription de leur enfant à l'école des Cèdres

Dossier suivi par : Caroline TRASLEGLISE

Service Enfance Jeunesse Tel: 03.89.27.94.84

secretariatgeneral@mairie-wintzenheim.fr

Objet: inscription scolaire

Pièces-jointes:

- Fiche de renseignements

- Fiche d'urgence
- Formulaire de consentement RGPD
- Informations école et périscolaire

Madame, Monsieur,

Si vous souhaitez scolariser votre enfant en septembre 2025 à l'école des Cèdres de Logelbach, il est nécessaire de procéder à son inscription en mairie.

Pour ce faire, vous trouverez joint à ce courrier des documents à remplir ainsi que des informations relatives à la prochaine rentrée scolaire.

Il faudra également fournir les pièces suivantes :

- La fiche de renseignements ci-jointe dûment complétée,
- La fiche d'urgence ci-jointe dûment complétée,
- Le formulaire de consentement RGPD signé,
- 2 photos d'identité de l'enfant,
- La photocopie du livret de famille,
- La photocopie du carnet de vaccination (vaccins à jour),
- Un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois.

L'ensemble du dossier d'inscription sera à retourner à la mairie soit par dépôt directement au secrétariat général, soit par voie postale avant le 31 mars 2025.

Pour tout renseignement complémentaire vous pouvez joindre Madame Caroline TRASLEGLISE par mail ou par téléphone ou vous rendre en mairie pendant les heures d'ouverture.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Lucette SPINHIRNY Adjointe déléguée à l'enfance et la jeunesse



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

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

	ÉLÈ\	/E
Nom de famille :		
Nom d'usage :		
• •		/
Ne(e) le ://	Lieu de naissance (com	mune et département) :
	REPRÉSENTAN	ITS LÉGAUX
Mère 🗌 Père 🗌 Tuteu	r 🗆	
Nom de famille :		Prénom :
Nom d'usage :		
Profession ou catégorie socio-p	professionnelle (code)	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse:		
Code postal :	Commune :	
L'élève habite à cette adresse	e: Oui 🗌 Non 🗌	
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel:		
J'accepte de communiquer moi	n adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui ☐ Non ☐
Mère □ Père □ Tuteu	r 🗌	
Nom de famille :		Prénom :
Nom d'usage :		
Profession ou catégorie socio-p	professionnelle (code)	(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
Adresse:		
Code postal :	Commune :	
L'élève habite à cette adresse	e: Oui 🗆 Non 🗆	
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travail :
Courriel:		
J'accepte de communiquer moi	n adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui \Box Non \Box
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• •	ec l'élève (*) :
Fournir une copie de la décision du juge aux		
		Prénom :
_		Organisme :
		(pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir la liste page 2)
-		
L'élève habite à cette adresse		_,
		Tél. travail :
Courriel:		
) aux associations de parents d'élèves : Oui 🗌 Non 🛭

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

Non

Nom : Prén	nom : Niveau	: Classe	:	
	ES qui ont la charge effective	" ,	sique ou morale)	
	une copie de la décision du juge aux aff			
Lien avec l'élève (*) : Nom de famille :				
Nom d'usage :				
Adresse:		_		
Code postal :				
L'élève habite à cette adresse : O				
Tél. mobile :	· ·	Tél. travail		
Courriel :				
Lien avec l'élève (*) :				
Nom de famille :				
		Organisme :		
Adresse:				
Code postal :	Commune :			
L'élève habite à cette adresse : C	Dui □ Non □			
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travail		
Courriel :				
	CONTACTER (si différente		' '	
Lien avec l'élève (*):				
À contacter en cas d'urgence 🗆		e) à venir chercher l'élève		
Nom de famille :				
Tél. mobile :				
Lien avec l'élève (*) :				
À contacter en cas d'urgence 🗆	•) à venir chercher l'élève		
Nom de famille :				
Tél. mobile :				
Lien avec l'élève (*) :				
À contacter en cas d'urgence 🗆	-) à venir chercher l'élève		
Nom de famille :				
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travai	l:	
Lien avec l'élève (*) :				
À contacter en cas d'urgence 🗆	Autorisé(e) à venir chercher l'élève	e 🗆	
Nom de famille :	Nom d'usage :	Prénom :		
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travai	l:	
Lien avec l'élève (*) :				
À contacter en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher l'élève	e 🗆	
Nom de famille :	Nom d'usage :	Prénom :		
Tél. mobile :	Tél. domicile :	Tél. travai	l:	
(*) Ascendant/Fratrie/Autre membre de la famille/Edu	cateur/Assistant familial/Garde d'enfant/	Autre lien (à préciser) ou Aide Social	le à l'Enfance (pour responsable moral)	
	SERVICES PÉRISCO	DLAIRES		
Restaurant scolaire : Oui	i □ Non □ Gai	derie du matin :	Oui 🗌 Non 🗌	
Études surveillées : Oui		derie du soir :	Oui 🗌 Non 🗌	
Transport scolaire : Oui	i □ Non □			

Date : Signature des représentants légaux :

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement	Année
Adresse	Scolaire
Téléphone	20/ 20
NomPrénom	
ClasseDate 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'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus ra faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :	apides. Veuillez
1. N° de téléphone du domicilePoste	
2. N° du travail du pèrePoste	
3. N° du travail de la mèrePoste	
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 servir d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos se 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'établisse	ement (allergies,
traitements en cours, précautions particulières à prendre)	
NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant	

^{*} DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Wintzenheim

FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

☐ J'accepte que la Commune de Wintzenheim, dont le responsable de traitement est Monsieur

Le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données

répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) :

- Gestion du dossier d'inscription scolaire de l'enfant à l'école,
- Gestion des dossiers d'inscription aux prestations municipales en lien avec les activités scolaires et périscolaires de l'enfant,
- Gestion de l'enfant durant toute sa scolarité sur la Commune de Wintzenheim,
- Communication,
- Statistiques.

□ J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées.

Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce votre enfant ne soit plus soumis à l'obligation scolaire sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- La durée de conservation sera appliquée en fonction de la durée d'utilisation administrative légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Maire qui a procédé à la collecte de la donnée.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date Nom-prénom / Signature

Ecole élémentaire Les Cèdres 9 rue Herzog 68124 LOGELBACH 03 89 27 03 17 ce.0681429J@ac-strasbourg.fr

Horaires de l'école

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-11h30	8h00-11h30	8h00-11h30	8h00-11h30
13h30 - 16h00	13h30 - 16h00	13h30 - 16h00	13h30 - 16h00

Ouverture portail à 7h50 et 13h20.

Fournitures

L'équipe enseignante commande une partie des fournitures.

La somme à rembourser vous sera demandée en septembre.

Une liste de fournitures vous sera transmise fin juin.

Constitution des classes

Selon le nombre d'élèves inscrits, les élèves pourront être répartis dans des classes à simple niveau ou à double niveau.

Vous connaîtrez l'affectation de votre enfant lors de l'envoi de la liste de fournitures fin juin.

Education religieuse

Lors de l'inscription, veuillez indiquer si vous souhaitez que votre enfant bénéficie des cours d'éducation religieuse qui ont lieu sur le temps scolaire (selon le nombre d'inscrits, les cours peuvent être annulés). Voir annexe jointe.

Rencontre à l'école avant la rentrée.

Lorsque l'inscription sera effectuée à la mairie, veuillez me contacter afin de prévoir un rendezvous à l'école. Je suis disponible le mardi toute la journée et les autres jours en dehors des heures d'école.

Téléphone de l'école : 03.89.27.03.17 Mail : <u>ce.0681429J@ac-strasbourg.fr</u>

<u>Périscolaire</u> « La Récréation » : 09 51 00 47 78

Rentrée des classes le LUNDI 1er SEPTEMBRE 2025

Veuillez penser à apporter **l'ATTESTATION D'ASSURANCE** de l'enfant à la rentrée comportant les mentions « **individuelle** » et « **responsabilité civile** ». Merci.

DECLARATION D'INSCRIPTION POUR L'ENSEIGNEMENT RELIGIEUX

Année scolaire 2025/2026

Dans le cadre des dispositions du statut scolaire spécifique en Alsace et en Moselle, le Code de l'éducation prévoit que la durée hebdomadaire de scolarité des élèves dans les écoles de la Moselle, du Bas-Rhin et du Haut-Rhin comprend une heure d'enseignement religieux ou pour les élèves qui ne suivent pas l'enseignement religieux, une heure de complément d'enseignement moral.

Je soussigné père □ mère de l'enfant : NOM :PRENOM :
Déclare que mon enfant suivra l'enseignement religieux: Enseignement
religieux catholique ☐ Enseignement religieux protestant ☐
Enseignement religieux israélite
Déclare que mon enfant ne suivra pas l'enseignement religieux. □
Foute modification de ce choix devra être signalée au directeur(trice) d'école, de préférence avant la fin de l'année scolaire afin de faciliter l'organisation des différents groupes.
Signature :

