

FICHE D'INSCRIPTION S.M.A. COVID 19

Réservé au personnel prioritaire

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT À ACCUEILLIR

Nom : Prénom (s) :

Ecole fréquentée (cocher la case correspondante) :

La Clé des Chants Gustave Roghi Moulet-Marcenat

Classe fréquentée (cocher la case correspondante) :

PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Dispositif ULIS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Responsable légal faisant partie des personnels prioritaires (CF liste sur le portail famille) :

Mère Père Autre

Nom d'usage : Prénom :

Employeur :

Coordonnées de l'employeur :

Catégorie d'emploi prioritaire (CF liste sur le portail famille):

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

J'atteste sur l'honneur, remplir les conditions d'accès au SMA et ne pas disposer d'autre mode de garde pour mes enfants.

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification à la mairie de Volvic.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 39 et 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004). Pour l'exercer, contactez la mairie.

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL

À, le

Signature :