

Ecole maternelle des Quatre Couleurs  
2 rue des Ecoles, 37510 Savonnières  
02-47-50-12-30  
[ecm-savonnieres@ac-orleans-tours.fr](mailto:ecm-savonnieres@ac-orleans-tours.fr)

## PRE-INSCRIPTION EN ÉCOLE MATERNELLE DES QUATRE COULEURS ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Chers parents,

Seuls les enfants nés entre le 1er janvier et 31 décembre 2018 et qui habitent à Savonnières\* peuvent être inscrits à l'école maternelle des Quatre Couleurs, en petite section. La demande de pré-inscription est à faire avant le 5 juin 2021.

Merci de déposer sous enveloppe les documents suivants dans la boîte aux lettres de l'école Maternelle (2 rue des écoles, 37510 Savonnières) :

- Formulaire de pré-inscription (à compléter)
- Copie du livret de famille (pages parents / enfant)
- Copie de la pièce d'identité des parents
- Copie d'un justificatif de domicile récent
- Copie des vaccinations obligatoires et rappels à jour

En cas de divorce ou de séparation avec jugement :

- Copie du jugement
  
- Fiche de renseignements
- Fiche d'urgence

Des documents complémentaires pourront être demandés avant la rentrée pour valider l'inscription.

\* Pour les familles qui n'habitent pas Savonnières, une demande de dérogation devra être déposée en municipalité.

Fiche de pré-inscription école maternelle des Quatre Couleurs de Savonnières

Année scolaire : .....

Niveau :  PS  MS  GS

**Enfant:**

Nom: .....

Prénom: .....

Né( e) le : .....

à : .....

Adresse: .....

.....

Problèmes de santé qui nécessiteraient la mise en place d'un projet d'accueil individualisé -PAI- (allergies, asthme....) :  oui  non

**Responsable légal 1 :**

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

..... Téléphone : .....

Mail : .....

**Responsable légal 2**

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

..... Téléphone : .....

Mail : .....

Mme Mottais, directrice de l'école maternelle, confirmera la bonne réception des documents déposés, par mail aux familles. Un RDV téléphonique pourra être fixé pour les familles qui le souhaitent.

Fait à ....., le .....

Signature du ou des responsables légaux

**RENTREE PETITE SECTION**  
**Année scolaire 2020-2021**

Chers parents,

Je vous proposons de nous rencontrer le mardi 22 juin 2021 à 18h , à l'école maternelle. A cette occasion, je vous présenterai l'année de Petite Section, ainsi que les spécificités de l'école maternelle. Les partenaires de l'école seront invités à intervenir à la suite de cette réunion. Les enfants ne sont pas conviés à cette réunion.

Je vous proposons également de vous accueillir avec vos enfants le mardi 29 juin 2021 à 17h, pour faire en présence de vos enfants la visite de l'école. Si possible, les enfants découvriront leur future classe et rencontreront leur maîtresse. Cela sera aussi, et surtout l'occasion de faire connaissance et de chasser les quelques inquiétudes qui parfois se manifestent à la rentrée. Chaque enfant durant cette visite devra être accompagné d'un parent (ou grand-parent).

Pour finaliser le dossier de votre enfant des documents complémentaires pourront vous être demandés par l'école et la municipalité.

En espérant vous rencontrer prochainement lors de la réunion du 22 juin 2021 et de la visite de l'école.

Cordialement,

Charlène Mottais, directrice

Pour tous renseignements, n'hésitez pas à contacter l'école :	<i>Horaires de l'école :</i>
<b>École maternelle des Quatre Couleurs</b>	8h20-11h45
2 rue des écoles, 37510 Savonnières	13h35-16h30
02-47-50-12-30	<i>Il n'y a pas d'école le mercredi.</i>
<a href="mailto:ecm-savonnières@ac-orleans-tours.fr">ecm-savonnières@ac-orleans-tours.fr</a>	
Directrice : Mme Mottais, déchargée le vendredi	

*Le dossier d'inscription au restaurant scolaire sera à télécharger sur le site de la municipalité au mois de Mai 2021 .*

## PETITE SECTION, rentrée 2021

Chers parents,

Votre enfant va faire ses premiers pas dans le milieu scolaire, à l'école maternelle. Afin de faciliter son adaptation, profitez du reste de l'année pour :

- l'aider à être autonome
- qu'il apprenne à demander et à aller aux toilettes seul
- qu'il s'habille tout seul
- qu'il mette et enlève ses chaussures tout seul
- l'encourager à manger comme un grand (s'il doit manger à la cantine)
- réguler l'utilisation des écrans

Pour préparer au mieux l'année de Petite Section, merci d'apporter :

**Pour la réunion du 22 juin 2021 :**

- la fiche de renseignements (prévoir des personnes « ressources »)
- la fiche d'urgence
- 4 photos d'identité récentes (indiquez au dos le nom et le prénom de votre enfant)

**Pour la rentrée du jeudi 2 septembre 2021 :**

- l'attestation d'assurance scolaire. Veillez à ce que votre assurance se compose bien :
  - d'une garantie responsabilité civile (pour les dommages causés par votre enfant)
  - d'une garantie accident corporel (pour les dommages subis par votre enfant)
- 1 cartable assez grand pour contenir le cahier de liaison (17x22cm)
- Un change complet (slip, chaussettes, maillot de corps, sweat ou pull, pantalon + petit sac plastique) avec le prénom et le nom de votre enfant sur chaque pièce, dans une petite boîte à chaussures qui restera à l'école
- 1 seul doudou autorisé pour la sieste, marqué avec le prénom et le nom de votre enfant. Un doudou spécifique qui pourra rester à l'école est préférable.
- Par souci d'hygiène, si votre enfant a une tétine pour la sieste, merci de prévoir une boîte pour la ranger.
- Un grand sac en tissu (pour les livres empruntés à la bibliothèque de l'école, ainsi que pour le classeur des apprentissages et les cahiers de la classe)
- Une gourde
- 2 boîtes de mouchoirs en papier
- Non-acceptés : jouets, biberons et bijoux

Tous les vêtements, que votre enfant peut être amené à enlever, devront être impérativement marqués à son nom et prénom. Dans la mesure du possible, évitez les vêtements ou les chaussures que les enfants ne peuvent mettre ou retirer seuls. La petite section doit leur permettre de devenir des élèves autonomes et de ne pas avoir toujours besoin de l'adulte.

Je vous remercie pour votre participation.

Charlène Mottais, directrice



## 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 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 niveau 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 centralisée 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 : [cpd@education.gouv.fr](mailto:cpd@education.gouv.fr)
- via le formulaire de saisie 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  
A 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
10	AGRICULTEURS EXPLOITANTS
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPÉRIEURES
33	Professeurs libéraux
34	Cadres de la fonction publique
35	Professeurs, professions scientifiques
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingenieurs et cadres techniques d'entreprise
42	PROFSSIONS INTERMÉDIAIRES
43	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
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
52	EMPLOYES
53	Employés civils et agents de service de la fonction publique
54	Employés administratifs d'entreprises
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers

Code*	Libellé
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
71	RETRAITÉS
72	Retraités agricoles exploitants
74	Retraités artisans, commerçants, chefs entreprise
75	Anciens cadres
77	Anciennes professions intermédiaires
78	Anciens employés
81	AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE
83	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
84	Militaires du contingent
85	Élèves, étudiants
86	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

Année scolaire : ..... Niveau : ..... Classe : .....

**ÉLÈVE**

Nom de famille : ..... Sexe : F  M

Nom d'usage : .....

Prénom(s) : ..... / .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : .....

**REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession ou catégorie socio-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 : Oui  Non

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

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

Mère  Père  Tuteur

Nom de famille : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : .....

Profession ou catégorie socio-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 : Oui  Non

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

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

**Tiers délégué (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 : ..... Organisation : .....

Profession ou catégorie socio-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 : Oui  Non

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

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves : Oui  Non

(\*) Ascendant/Frère/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

Date : .....

Signature des représentants légaux : .....

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 : ..... Organisation : .....

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 : ..... Organisation : .....

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 (\*): .....

A 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 (\*): .....

A 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 (\*): .....

A 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 (\*): .....

A 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 (\*): .....

A 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/Frère/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 PÉRI-SCOLAIRES**

Restaurant scolaire : Oui  Non  Garderie du matin : Oui  Non

Études surveillées : Oui  Non  Garderie du soir : Oui  Non

Transport scolaire : Oui  Non

<b>FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*</b>
---

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_ Année scolaire \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du père ou du représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la mère ou du représentant légal : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale (INSEE) : \_\_\_\_\_ Clé : \_\_\_\_\_

Adresse du centre de sécurité sociale et Mutuelle : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

N° du contrat d'adhésion : \_\_\_\_\_

En cas d'accident, l'établissement 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 :

- 1 N° de téléphone du domicile \_\_\_\_\_
- 2 N° du travail du père \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- 3 N° du travail de la mère \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- 4 Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement et/ou de venir chercher votre enfant \_\_\_\_\_

**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 anti Diphtérie-Tétanos-Polio-** (DTP-) : \_\_\_\_\_  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Observations particulières** que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (existence d'une **pathologie durable** ; d'une **allergie alimentaire** ou médicamenteuse ; d'un traitement au long cours ; ou d'un **handicap** pouvant retentir sur la scolarité) :

Les **informations confidentielles** seront jointes dans une enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmier(e) de l'Education Nationale.

Nom, Adresse et N° de Téléphone du **Médecin Traitant** :

**MERCI DE SIGNALER TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE**

(\*) DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.  
Ref: loi n°2002-303 du 4 mars 2002/note MEN du 06/07/04

