



EVALUATION DES BESOINS POUR RENTREE 2022

ENFANT

Nom : Prénoms :

né(e) le : à :

Adresse :

Niveau classe 2022/2023 :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Père/Tuteur

Mère/Tuteur

Nom : Nom :

Prénom Prénom

Adresse : Adresse :

.....

Téléphone : Téléphone :

Mail : Mail :

Numéro allocataire CAF: Numéro allocataire CAF:

LUNDI / MARDI / JEUDI / VENDREDI

Cantine : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Particularités alimentaires :

Péri-scolaire souhaité garderie matin garderie midi garderie soir

Accompagnement transport scolaire Oui Non

MERCREDI

Cantine

Péri-scolaire souhaité garderie matin garderie midi garderie après-midi

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Mairie d'IZERNORE. Ces données sont exclusivement destinées aux services internes et ne sont pas conservées au-delà des délais réglementaires en vigueur.

Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, de retrait de votre consentement et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant à la Mairie d'IZERNORE par courrier ou par courriel à mairie@izernore.fr et ce, en justifiant de votre identité.

Pour plus d'informations sur la gestion de vos données, notre Politique de Confidentialité est disponible sur simple demande