

Ecole «Trompe Souris »  
Rue de Souigné  
72700 Saint Georges du Bois  
Tél : 02 43 17 11 48

## QUELQUES INFORMATIONS POUR LES NOUVEAUX PARENTS

### Rentrée scolaire 2022/2023

LE JEUDI 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2022

8 h 45 en Élémentaire

9 h en Maternelle

---

**Rythmes scolaires : semaine de 4 jours** (lundi – mardi – jeudi – vendredi)

#### A prévoir pour les enfants de Petite Section :

- Une alèze 60 x 120 cm / Un duvet 60 x 120 cm / Un drap 60 X 120 cm et un doudou si nécessaire.
- Un cartable assez grand pour y mettre un classeur A4 ( 21x29.7 )
- Un sac en tissu pour le livre de bibliothèque

**Des actions passerelles** vont être mises en place entre la petite enfance et l'école maternelle. Celles-ci seront organisées **par Mathilde Grandin ( 0243835197)**, responsable du pôle Petite enfance .Vous serez contactés par cette dernière, ultérieurement, pour finaliser l'organisation de ces rencontres.

*Un complément d'informations sera fourni en septembre dans le dossier de rentrée*

M Dorangeon Yvan

Directeur du Groupe scolaire

**ECOLE MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE TROMPE SOURIS**  
**INSCRIPTIONS**  
**Rentrée de septembre 2022**

**Les inscriptions pour la rentrée scolaire 2022-2023 sont ouvertes.**

Elles devront s'effectuer en **2 étapes** :

- Inscription **Mairie** : retrait d'une fiche de renseignements vierge et de la liste des documents à fournir pour l'inscription Ecole.

- Inscription **Ecole à distance** Au vu des conditions sanitaires les inscriptions se feront cette année par correspondance :

-Par mail ( [ce.0721297u@ac-nantes.fr](mailto:ce.0721297u@ac-nantes.fr))

-Par courrier : Ecole Trompe Souris

Route de Souigné

72700 St Georges du Bois

L'inscription en maternelle est réservée aux élèves qui auront atteint l'âge de **3 ans au plus tard le 31 décembre 2022.**

Les familles **extérieures à la commune** doivent solliciter une **dérogation** préalable auprès de la mairie de Saint Georges du Bois (02.43.47.18.87)

**Documents à fournir pour l'inscription :**

- Copie du Livret de famille (parents + enfant inscrit)
- Copie du Carnet de santé (partie vaccination).
- Certificat de radiation (si changement d'école)
- Justificatif de domicile.
- Fiche de renseignements remplie (à retirer en Mairie)
  
- Eventuellement :**
  - o Autorisation du Maire (hors secteur scolaire)
  - o Protocole et accord de la maison du handicap (conseil général) pour les enfants relevant de l'intégration scolaire.
  - o Dossier scolaire (éventuellement)
  - o Certificat médical (cas particuliers d'allergies)
  - o Carnet de scolarité (enfants du voyage)

Pour tout renseignement complémentaire, contacter le directeur disponible le lundi et le jeudi au 02 43 47 11 48

Le directeur,  
Yvan DORANGEON

## 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 votre enfant à l'école,
- savoir à quelle adresse peut vous être envoyé un courrier postal ou électronique concernant la scolarité de votre enfant.

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.

#### L'application Onde

Les informations que vous fournissez au moyen de cette fiche sont enregistrées par la directrice ou le directeur de l'école dans l'application informatique « Onde » (Outil numérique pour la direction d'école) mise à disposition par le ministère de l'éducation nationale.

Cette application, déclarée à la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), est couverte par l'arrêté ministériel du 20 octobre 2008 (actualisé en 2017) qui en définit les caractéristiques : objectifs poursuivis, modalités de mise en œuvre, données personnelles enregistrées, durée de conservation et conditions d'accès des personnes autorisées à y accéder et, enfin, droits des personnes dont les données sont enregistrées.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez de droits d'accès et de rectification ainsi que d'un droit d'opposition pour motifs légitimes aux informations qui vous concernent :

- Les droits d'accès et de rectification prévus aux articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 s'exercent soit sur place, soit par voie postale, soit 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;
- Le droit d'opposition prévu à l'article 38 de la loi du 6 janvier 1978 s'exerce soit par voie postale, soit par voie électronique auprès du directeur académique des services de l'éducation nationale du département où se trouve l'école.

**Tourner S.V.P.**

#### Liste des professions et des catégories socio-professionnelles

Code(*)	Libellé
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
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
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 et commerciales des entreprises
47	Techniciens
48	Contractuels, agents de maîtrise
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Charbonniers
65	Ouvriers qualifiés de la maintenance, du magasinage et du transport
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
74	Anciens cadres
75	Anciennes professions intermédiaires
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
83	Militaires du congéant
84	Élèves, étudiants
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
99	Non renseigné (inconnue ou sans objet)

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

Tourner S.V.P.

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : \_\_\_\_\_ Niveau : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

#### ÉLÈVE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Prénom(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLES

**Mère/Père/Tuteur** (rayer les mentions inutiles) Nom de famille : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : \_\_\_\_ (se référer à la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves  oui  non

**Mère/Père/Tuteur** (rayer les mentions inutiles) Nom de famille : \_\_\_\_\_  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession ou catégorie socio-professionnelle (code) : \_\_\_\_ (se référer à la liste jointe pour déterminer le code correspondant à votre situation)  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves  oui  non

**Autre responsable** (personne qui a la charge effective de l'enfant)  
**Lien avec l'enfant :** \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
*Frère/Sœur/Grand-père/Grand-mère/Oncle/Tante/Autres (à préciser) ou personne morale*  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
**Organisme :** \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_  
J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves  oui  non

Nous ne souhaitons pas que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires

#### SERVICES PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire : Oui  Non  Garderie matin : Oui  Non   
Études surveillées : Oui  Non  Garderie soir : Oui  Non   
Transport scolaire : 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 A 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 : .....

**SUIVI EXTERIEUR**

Votre enfant est-il suivi par : Un orthophoniste : Oui Non Un psychologue : Oui Non

Un psychomotricien : Oui Non Un rééducateur : Oui Non

Autres : Préciser :

(\*) 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)

**SERVICES PÉRISCOLAIRES**

Restaurant scolaire : Oui  Non

Garderie du matin : Oui  Non

Études surveillées : Oui  Non

Garderie du soir : Oui  Non

Transport scolaire : Oui  Non

Date :

Signature des représentants légaux :