

Renouvellement de l'inscription Année scolaire 2024 – 2025

Chers parents,

Afin de simplifier la procédure d'inscription pour les enfants déjà inscrits, les dossiers en cours peuvent être reportés pour la prochaine rentrée, à savoir à partir du 15 septembre 2024. Nous vous demandons de bien vouloir confirmer le renouvellement de l'inscription pour l'année scolaire 2024 – 2025 en nous retournant le formulaire *Renouvellement* annexé dûment signé et daté.

Aussi, nous vous prions de bien vouloir nous informer de tout changement nécessaire à la tenue à jour de votre dossier en vérifiant la validité des documents stipulés sur la fiche ci-jointe.

Fritscher Melissa,

Responsable de la Maison Relais Ettelbruck

Renouvellement de l'inscription

Année scolaire 2024-2025

ENFANT

NOM							
Prénom							
Matricule	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>						
Adresse	L-	Lieu					
	Rue		N°				
Mode d'inscription SEA	Régulier <input type="checkbox"/>		Irrégulier <input type="checkbox"/>				

CYCLE FRÉQUENTÉ ACTUELLEMENT

Niveau de classe	Cycle 1	Cycle 2	Cycle 3	Cycle 4
Classe fréquentée actuellement (prière de rien cocher pour les enfants non-scolarisés)	<u>Boeschel</u>			
	Précoce <input type="checkbox"/>			
	Préscolaire :			
	1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/>	2.1 <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/>	4.1 <input type="checkbox"/>
	<u>Dr Klein</u>			
Précoce <input type="checkbox"/>	2.2 <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	
Préscolaire :				
1.1 <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/>				

PARENTS / REPRÉSENTANT LÉGAUX

	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre : _____	Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> autre: _____																																									
Nom																																											
Prénom																																											
Adresse	Identique à l'adresse de l'enfant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Identique à l'adresse de l'enfant : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																																									
Si : «Non»	L- Lieu	L- Lieu																																									
	Rue N°	Rue N°																																									
Matricule	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Activité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																																									
Heures par semaine																																											
Employeur																																											
E-mail																																											
Tél. Privé*																																											
GSM*																																											
Tél. Travail*																																											

Les informations erronées pourront donner lieu à une exclusion de l'enfant. Les représentants légaux s'engagent à communiquer chaque changement dans les meilleurs délais, ce qui permettra de mettre à jour le dossier de l'enfant.

Nous reconnaissons avoir reçu et lu :

1. Le règlement d'ordre interne du Service d'éducation et d'accueil
2. La notice d'information spécifique au traitement de données personnelles sous forme d'images (photographies ou vidéos) captées par la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 8).
3. La notice générale de protection des données personnelles - Crèches et Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise disponible sur notre site web (<https://www.croix-rouge.lu/fr/protection-des-donnees/>) et affichée dans la Maison Relais.

Nous consentons expressément et explicitement à ce que les données de santé de l'enfant renseignées ci-dessus soient traitées par le Service d'Education et d'Accueil Ettelbruck.

Nous certifions avoir pris connaissance du **règlement d'ordre interne 2024 –2025**, ainsi que de ses modifications et confirmons la validité des **documents**.

En cas de modification d'un des documents énumérés ci-dessous, nous vous prions de nous faire parvenir ces documents pour que nous puissions mettre à jour votre dossier.

Documents	Modification
Certificats de travail récents (pas de contrat de travail svp) des personnes investies du droit d' éducation attestant qu'elles occupent un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou attestation d' une inscription à l' ADEM.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Ordre de domiciliation dûment rempli et signé, si vos coordonnées bancaires ont changé.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant une copie du jugement/référé de droit d'éducation	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant une copie de la carte de vaccination .	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Les documents ci-dessous doivent être **obligatoirement mis à jour** :

- **Annexe 1 ou 1a:** Fiche de présence
- **Annexe 9:** Autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos)
- **Annexe 10:** Pas de refacturation en cas d'oubli de renouvellement du contrat d'accueil chèques services
- **Certificats de travail** des personnes investies du droit d'éducation attestant qu'elles occupent un emploi salarié et indiquant les heures de travail hebdomadaires ou attestation d'une inscription à l'ADEM.
- Le cas échéant un **certificat médical attestant les allergies et/ou les intolérances**.
- Pour les enfants à besoins de santé spécifiques le **Projet d'accueil individualisé** et le **Plan d'Action d'Urgence**.

Donnons notre accord pour la reconduction de l'inscription de notre enfant :

Lieu et Date : _____, le ____/____/____

Signatures (père, mère, représentant légal)

Signatures (père, mère, représentant légal)

¹ Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé

¹ Si mère/père n'est pas le représentant légal, alors preuve requise du jugement/ référé