Renouvellement de l'inscription

Année scolaire 2020-2021

Nous soussignés, Madame et/ou Monsieur

_____

Domiciliés à l'adresse suivante:

N° _____, rue _____

L- _____ Lieu _____

Numéro/s de téléphones:

_____nom:_____

_____nom:_____

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

Nom: _____Prénom: _____

Cycle fréquenté en 2019-2020: _____

Nous certifions avoir pris connaissance du **règlement d'ordre interne 2020-2021**, ainsi que de ses modifications et confirmons la validité des documents ci-dessous:

- **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.
- **Copie de la carte d'identité** des personnes investies du droit d'éducation, ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.
- **Ordre de domiciliation** dûment rempli et signé.
- Le cas échéant une **copie du jugement/référé de droit d'éducation**.
- Le cas échéant une copie de la **carte de vaccination**.

Pour les enfants qui ont des allergies ou intolérances, les documents ci-dessous doivent être obligatoirement mis à jour :

- Le cas échéant un certificat médical attestant les allergies et/ou les intolérances (annexe 5).
- Pour les enfants à besoins de santé spécifiques le **Projet d'accueil individualisé** et le **Plan d'Action d'Urgence**.

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 Dippach.
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 10).
3. La notice générale de protection des données personnelles - Crèches et Service d'éducation et d'accueil de la Croix-Rouge luxembourgeoise (annexe 9) disponible sur notre site web (www.dippach.lu)

☐ 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 Dippach.

➔ Nous vous prions de remplir **l'Autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos)** et de la joindre au renouvellement de l'inscription (annexe 11).

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

Signature d'un/des représentant/s légal/aux:_____