

## Renouvellement de l'inscription Année scolaire 2021-2022

Nous soussignés, Madame et/ou Monsieur

---

**Domiciliés à l'adresse suivante:**

N° \_\_\_\_\_, rue \_\_\_\_\_

L- \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

**Données de contact:**

Nom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

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

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_

**Cycle fréquenté en 2020-2021:** \_\_\_\_\_

Nous certifions avoir pris connaissance du **règlement d'ordre interne 2021-2022**, 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 à nous faire parvenir ces documents pour que nous puissions mettre à jour votre dossier.

Documents	Modification
<b>Certificats de travail</b> 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
<b>Copie de la carte d'identité</b> des personnes investies du droit d'éducation, ainsi que de toute personne autorisée à venir chercher l'enfant.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Documents	Modification
<b>Ordre de domiciliation</b> dûment rempli et signé, si vos coordonnées bancaires ont changé.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant une <b>copie du jugement/référé de droit d'éducation</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le cas échéant une copie de la <b>carte de vaccination</b> .	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

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.

**Veillez compléter :**

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 10).
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 ([www.dippach.lu](http://www.dippach.lu)) 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 Dippach.

 Nous vous prions de remplir la **fiche de présence** (horaire de base, annexe 1) ainsi que **l'autorisation pour la prise et/ou la publication d'images** (photographies ou vidéos, annexe 10) et de la joindre au renouvellement de l'inscription.

Lieu et Date: \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature d'un/des représentant/s légal/aux: \_\_\_\_\_