

## Renouvellement de l'inscription

Année scolaire 2023-2024

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 2022-2023:** \_\_\_\_\_

Nous certifions avoir pris connaissance du **règlement d'ordre interne** 2023-2024, 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>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 |
| <b>Ordre de domiciliation</b> dûment rempli et signé, si vos coordonnées bancaires ont changé.   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

| Documents   | Modification  |
|---|---|
| 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.
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 nous envoyer la **fiche de présence (annexe 1)** et vos **certificats de travail actuels** 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.

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

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