



**FICHE DE PREINSCRIPTION SCOLAIRE  
DANS UNE ECOLE PUBLIQUE MARQUETTOISE  
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027**

**FICHE ELEVE**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

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

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

Sexe :  Masculin  Féminin

Scolarité demandée :  Maternelle  Elémentaire Niveau : \_\_\_\_\_

Groupe scolaire d'affectation : \_\_\_\_\_

Vous trouverez l'établissement d'affectation en vous référant à la carte scolaire disponible en bas de cette page web : <https://www.marquettelezlille.fr/mon-quotidien/scolarite/ecoles> ou directement auprès des services de la mairie.

Si 1<sup>ère</sup> inscription, mode de garde actuel :  Crèche  Assistante maternelle  Famille  A domicile

**RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX)**

Votre situation :  Mariés  Pacsés  Union libre  Célibataire  Séparés  
 Divorcés  Veuf(ve)

**Responsable légal 1**

Nom (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  OUI  NON

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'élève) : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Responsable légal 2**

Nom (nom d'usage) : \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  OUI  NON

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de celle de l'élève) : \_\_\_\_\_

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

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Numéro de poste : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)

Organisme : \_\_\_\_\_ Personne référente : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Autorité parentale  OUI  NON  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autre que les parents)**

Nom	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant (ex : frère, oncle, grand-père...)

**Frères et sœurs au même domicile**

Nom	Prénom	Date de naissance	Scolarisé(e) à Marquette (OUI / NON)	Nom de l'établissement et niveau de scolarité

**ACTIVITES FREQUENTEES PAR L'ENFANT**

\* Les temps périscolaires (restauration, garderie, Atelier pour Apprendre Seul, les mercredis récréatifs) nécessitent une réservation directement sur le portail famille (codes transmis par le service des régies ultérieurement).

Vous pourrez réserver les services en fonction de vos besoins, à la semaine, au mois, au trimestre ou encore à l'année et ce 7 jours avant l'activité ; à défaut se référer à la délibération en vigueur et au règlement.

\* Pour les différents services, merci de nous préciser :

- si votre enfant mange un menu végétarien ?  OUI  NON
- si votre enfant a un protocole d'Accueil Individuel alimentaire (PAI) ?  OUI  NON
- si votre enfant a un protocole d'Accueil Individuel médicamenteux (PAI) ?  OUI  NON

**LA FACTURE**

La facture sera automatiquement envoyée par voie dématérialisée, via votre espace famille.

Pour ce faire, la transmission d'une adresse mail est obligatoire (cf. page 1)

**DVE**

## REGIME

Allocataire CAF (régime général)

Régime Spécial (MSA ou Autre)

Sans Régime

Nom et prénom de l'allocataire : \_\_\_\_\_ Numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- Photocopie de toutes les pages écrites du livret de famille ou un extrait d'acte de naissance de l'enfant
- Photocopie d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- En cas d'hébergement : fournir une attestation d'hébergement + un justificatif de domicile de l'hébergeur + un justificatif de changement d'adresse auprès d'une administration (impôts, CAF...)
- En cas de parents divorcés ou séparés avec jugement : fournir la photocopie du jugement fixant la résidence habituelle de l'enfant et l'autorité parentale

## PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Je soussigné(e).....(Nom/Prénom) reconnait avoir pris connaissance et accepté les éléments suivants ayant trait à la protection de mes données personnelles :

Les données personnelles collectées (nom/prénom /adresse/âge/etc..) font l'objet d'un traitement. Ce traitement a pour but de permettre le bon fonctionnement et l'organisation des services extra et périscolaires. Les données collectées ne seront traitées que dans les limites de ces finalités. Les services communaux amenés à organiser le traitement de ces données et de les consulter sont les services municipaux liés à l'enfance : Direction des Services à la Population et de l'Action Sociale, Direction de l'Economie Générale et des Finances et la Direction de l'Avenir de L'Enfant et de la Jeunesse.

Les données concernées seront conservées jusqu'à l'âge d'accès aux services proposées.

Les données collectées sont traitées avec le consentement des personnes concernées. Elles peuvent retirer ce consentement à tout moment. Elles disposent d'un droit d'accès à ces données, d'un droit de modification, d'effacement, limitation et/ou effacement pour tout motif légitime.

Le retrait du consentement d'un déposant ou son opposition à la publication de ces données entraînent toutefois *l'impossibilité de donner une suite à sa démarche ou de traiter sa requête.*

Les personnes dont les données seront collectées pourront faire valoir leurs droits à l'adresse suivante : [contact@marquettelezlille.fr](mailto:contact@marquettelezlille.fr)

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir les écoles et les services de la mairie de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...). [scolaire@marquettelezlille.fr](mailto:scolaire@marquettelezlille.fr) ou [regie@marquettelezlille.fr](mailto:regie@marquettelezlille.fr)

**Si vous êtes dans l'impossibilité de faire signer les deux représentants légaux merci de nous fournir une attestation le spécifiant.**

DATE :

Signature responsable 1

précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature responsable 2

précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

DVE