



**DEMANDE D'INSCRIPTION  
A L'ÉCOLE MATERNELLE DE CALLIAN  
ANNÉE 2024-2025**

**Classe :**

**Nom/Prénom de l'enfant :** .....

**Né(e) le :** .....à.....

**L'enfant a-t-il déjà été scolarisé :** .....

*Si oui établissement précédemment fréquenté :* .....

**Représentant légal de l'enfant :**

**Père :** .....

Adresse complète : .....

Téléphone (obligatoire).....email :.....

**Mère :** .....

Adresse complète (si différente):

.....

Téléphone (obligatoire) .....email :.....

**Pièces fournies :** - **Carnet** de santé avec vaccins à jour - Livret de famille - Justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Fait à Callian, le :

**AVIS DU MAIRE**

FAVORABLE

Le

DÉFAVORABLE

le

*Vos données personnelles et celles de votre enfant sont destinées à la Mairie de Callian. Elles sont traitées sur la base de nos missions d'intérêt public afin d'inscrire votre enfant sur la liste de demande d'inscription à l'école maternelle de la commune. Vos données sont conservées pour une durée de 3 ans après que l'enfant ait quitté l'établissement ou que son inscription ait été refusée.*

*Vous avez le droit de demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données, la limitation du traitement, de vous opposer au traitement ou de demander la portabilité des données à caractère personnel vous concernant.*

**Pour exercer vos droits** ou pour toutes informations complémentaires relatives aux traitements de vos données à caractère personnel, contactez le Délégué à la Protection de Données (DPO) à l'adresse électronique suivante : [rgpd@callian.fr](mailto:rgpd@callian.fr) ou à l'adresse postale suivante: A l'attention du DPO, Mairie de Callian, Place de la Mairie – 83440 Callian.

*Si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.*