

## Formulaire d'inscription à compléter et à retourner à



Etablissement primaire et  
secondaire d'Apples-Bière et  
environs  
Chemin des Collèges 5  
1143 Apples

### A Cochez ce qui convient

- a.1  Oui Je confirme l'inscription de mon enfant dans l'établissement scolaire d'Apples-Bière et environs
- a.2  Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans un établissement privé  
Nom de l'établissement :
- a.3  Non Je vous informe que mon enfant est inscrit dans une institution  
Nom de l'institution :
- a.4  Non Autre  
Préciser :

### B Voici les données personnelles de votre fils en notre possession.

- b.1 Nom :  
Nom usuel : \_\_\_\_\_
- b.2 Prénom : \_\_\_\_\_ F  G   
Prénom usuel : \_\_\_\_\_
- b.3 Adresse : \_\_\_\_\_
- b.4 Date de naissance : \_\_\_\_\_
- b.5 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_
- b.6 Pays de naissance : \_\_\_\_\_
- b.7 Nationalité : \_\_\_\_\_

b.8 *Si des données devaient être erronées, merci de prendre contact avec le contrôle des habitants de votre commune de domicile pour correction.*

*Merci de compléter les données suivantes*

### C Représentants Légaux

- |      |                        |   |                                   |                              |                              |
|------|------------------------|---|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| c.1  | Politesse :            | <input type="checkbox"/> Madame           | <input type="checkbox"/> Monsieur |                              | Représentant légal 1         |
| c.2  | Nom :                  | _____                                     |                                   |                              |                              |
| c.3  | Prénom :               | _____                                     |                                   |                              |                              |
| c.4  | Adresse :              | <input type="checkbox"/> identique enfant |                                   |                              |                              |
|      | <i>Si différente :</i> | Rue                                       | _____                             |                              |                              |
|      |                        | NPA + localité                            | _____                             | Tél. urgence                 | Diffusion chaîne tél.        |
| c.5  | Contacts               | Tél. :                                    | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | Portable :                                | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | Tél. prof. :                              | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | e-mail :                                  | _____                             |                              |                              |
|      |                        |   |                                   |                              |                              |
| c.6  | Politesse :            | <input type="checkbox"/> Madame           | <input type="checkbox"/> Monsieur |                              |                              |
| c.7  | Nom :                  | _____                                     |                                   |                              | Représentant légal 2         |
| c.8  | Prénom :               | _____                                     |                                   |                              |                              |
| c.9  | Adresse :              | <input type="checkbox"/> identique enfant |                                   |                              |                              |
|      | <i>Si différente :</i> | Rue                                       | _____                             |                              |                              |
|      |                        | NPA + localité                            | _____                             | Tél. urgence                 |                              |
| c.10 | Contacts               | Tél. :                                    | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | Portable :                                | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | Tél. prof. :                              | ____ / ____ . ____ . ____         | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|      |                        | e-mail :                                  | _____                             |                              |                              |
|      |                        |   |                                   |                              |                              |

*Tournez s.v.p*

D *Information complémentaire relative à l'enfant*

d.1 Langue maternelle \_\_\_\_\_

d.2 Autre langue(s) parlée(s) \_\_\_\_\_

d.3 Autre(s) information(s) jugée(s) pertinente(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

E *Frère(s) et sœur(s)*

| e.1 Nom – Prénom | Date de naissance | Genre   |
|------------------|-------------------|---|
| _____            | __ / __ / ____    | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G |
| _____            | __ / __ / ____    | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G |
| _____            | __ / __ / ____    | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G |
| _____            | __ / __ / ____    | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G |

F *Autre personne de contact en cas d'urgence (facultatif)*

f.1 Nom : \_\_\_\_\_

f.2 Prénom : \_\_\_\_\_

f.3 Adresse : Rue \_\_\_\_\_  
 NPA + localité \_\_\_\_\_

f.4 Contacts Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  Oui  
 Natel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  Oui

FACULTATIF

G *Information sur l'accueil de jour (facultatif)*

g.1 Nature de l'accueil :  UAPE  Accueil de jour  Autre : \_\_\_\_\_


g.2 Nom : \_\_\_\_\_

g.3 (Prénom) : \_\_\_\_\_

g.4 Adresse : Rue \_\_\_\_\_  
 NPA + localité \_\_\_\_\_

g.5 Contacts Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  Oui

En cas de questions, n'hésitez pas à joindre le secrétariat de l'établissement :

|   |  |
|---|--|
|  | 021 / 316 18 50 Lu-ma-me-je-ve 8h à 12h et 13h45 à 17h (mercredi après-midi fermé) |
|---|--|

Date : \_\_\_\_\_ Signature d'un des parents (ou de son/sa représentant-e légal-e) : \_\_\_\_\_

**Les données récoltées seront utilisées à des fins d'organisation scolaire et de suivi pédagogique conformément à l'article 44 de la LEO et seront traitées au sein de l'établissement conformément à la législation en vigueur, notamment les Art. 5 à 11 de la LPrD.**

# Conditions générales d'utilisation des données personnelles – formulaire d'inscription

## Bases légales

La Loi sur l'enseignement obligatoire (ci-après LEO) et son règlement d'application (ci-après RLEO) peuvent être consultés sur le site Internet de l'Etat : <http://www.vd.ch/themes/formation/scolarite-obligatoire/lois-et-reglements/>

Les questions relatives à la Loi sur la protection des données (ci-après LPrD) sont traitées sur : <http://www.vd.ch/themes/etat-droit-finances/protection-des-donnees-et-transparence/>

## Finalité de la collecte de données

Les données collectées par la DGEO, et plus précisément par l'établissement scolaire lié à votre domicile, servent au contrôle de l'obligation scolaire, à l'organisation de l'établissement, au suivi pédagogique des élèves et, le cas échéant, à la prise en compte de situations particulières d'élèves. Certaines données opérationnelles peuvent être utilisées à l'évaluation du système scolaire en général.

## Confidentialité des données recueillies

La DGEO collecte certaines données transmises par le contrôle des habitants des communes vaudoises, l'Etat civil, ainsi que celles fournies par les responsables légaux des enfants en âge de scolarisation. La DGEO et les établissements scolaires s'engagent à respecter les principes définis dans la LPrD. Les parents (représentants légaux) disposent d'un droit d'accès et d'un droit de rectification aux Données Personnelles les concernant, ainsi que celles de l'enfant sous leur responsabilité. Les parents peuvent exercer ce droit à tout moment, ainsi que celui de rectifier, compléter, clarifier, mettre à jour ou effacer les informations les concernant qui seraient inexactes, incomplètes ou périmées. Ils sont invités à communiquer auprès de l'établissement de référence les changements de données ou de situation qui pourraient survenir à leur enfant en âge de scolarisation.

## A. Inscription

Les parents indiquent à l'établissement de référence le type de scolarisation de leur enfant. Pour les inscriptions en école privée, l'établissement se réserve le droit de demander une attestation en début d'année.

## B. Données personnelles de l'enfant

Les données personnelles de l'enfant sont celles transmises par le contrôle des habitants et

consolidées avec les données fédérales. En cas d'erreur manifeste, les corrections peuvent être demandées auprès de ces instances. Merci de préciser le nom usuel (b.1) et le prénom usuel (b.2) de votre enfant s'il en possède plusieurs.

## C. Représentant légaux

Les parents sont considérés comme les représentants légaux de l'enfant. Depuis le 1<sup>er</sup> juillet 2014, la révision du Code civil suisse institue l'autorité parentale conjointe comme la règle indépendamment de l'état civil des parents (mariés, non mariés ou divorcés). Toutefois, en cas de garde partagée ou alternée, le lieu de domicile de l'enfant au sens légal doit être défini pour déterminer l'établissement dans lequel il sera scolarisé. Vous pouvez transmettre des informations de contact à l'intention des professionnels de l'établissement en indiquant toutefois que ces données ne doivent pas être transmises à des tiers (chaîne téléphonique).

## D. Informations complémentaires

Les langues parlées par l'enfant sont indiquées afin de permettre, le cas échéant, la prise en compte de prestations complémentaires. Ces données sont également demandées par l'OFS pour l'établissement de statistiques fédérales. Un espace est laissé libre aux parents afin d'indiquer, de manière facultative, des informations qu'ils jugeraient utile de communiquer à l'établissement scolaire.

## E. Frère(s) et sœur(s)

Dans le cadre organisationnel, il est parfois précieux pour l'établissement scolaire de connaître les enfants composant une même famille. Ne sont demandés ici que les noms des enfants en âge de scolarisation fréquentant encore l'enseignement obligatoire.

## F-G Informations facultatives

Pour répondre aux diverses organisations familiales, notamment pour les enfants en début de scolarité, il est possible aux parents de signaler d'autres personnes de contact en cas d'urgence. Ces données facultatives ont pour objectif de favoriser la collaboration entre les parents et l'établissement. Elles permettent à l'établissement, le cas échéant, d'avertir des personnes ou des organisations à qui les parents auraient confié une tâche particulière comme indiqué dans la LEO (Art 128 alinéa 4).