



**Renouvellement de l'inscription au SEAS « Bei de Kueben »  
Année scolaire 2025-2026**

**Veillez remettre cette fiche au plus tard le 2 mai 2025**

Date de réception :

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 **enfant** :

**NOM et Prénom :**

\_\_\_\_\_



Nous certifions avoir pris connaissance du **règlement d'ordre interne 2025-2026**, ainsi que de ses modifications et confirmons la validité des **documents**.

En cas de modification d'un des documents énumérés ci-dessous, nous nous engageons à faire parvenir ces documents au Service d'éducation et d'accueil pour la mise à jour du dossier.

Documents	Modification
<b>Certificats de travail</b> des personnes investies du droit de l'autorité parentale 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>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</b> se prononçant sur l'autorité parentale et la garde des enfants	<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
<b>Fiche de présence 2025-2026</b> (régulière ou irrégulière)	À remettre obligatoirement avec le renouvellement !
<b>Autorisation prise ou publication d'images</b>	À remettre obligatoirement avec le renouvellement !

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.
- Pour les enfants à besoins de santé spécifiques le **Projet d'accueil individualisé** et le **Plan d'Action d'Urgence**

Des informations inexactes 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.

Nous reconnaissons avoir lu :

1. Le **règlement d'ordre interne** du Service d'éducation et d'accueil « Bei de Kueben »
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** - Service de l'éducation non formelle de la Croix-Rouge luxembourgeoise disponible sur le site web (<https://www.croix-rouge.lu/fr/protection-des-donnees/>) 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 « Bei de Kueben »

**L'autorisation pour la prise et/ou la publication d'images (photographies ou vidéos) est à joindre au renouvellement de l'inscription (annexe 8).**

**Lieu et Date :** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_