

DOSSIER D'INSCRIPTION
Seconde Générale et Technologique
ANNEE SCOLAIRE : 2026 - 2027

Téléphone : 05.62.60.15.30

Courriel : 0320067z@ac-toulouse.fr

Adresse :

1 Bis rue Darwin – BP 60529
32021 Auch Cedex 9

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Régime : ☐ Externe

☐ Demi-pensionnaire 4 jours (lundi / mardi / jeudi / vendredi)

☐ Demi-pensionnaire 5 jours (lundi / mardi / mercredi / jeudi / vendredi)

☐ Interne (sous réserve de place disponibles)

Transport scolaire : ☐ oui ☐ non

Pièces à fournir obligatoirement lors de votre inscription au lycée :

* **Fiche de renseignements complétée et signée**

* Photocopie du **LIVRET DE FAMILLE** (les pages concernant les parents, l'élève et les frères et sœurs).

* Photocopie d'une **Pièce d'Identité** de l'élève.

* Si votre enfant bénéficie d'un **PAP**, joindre la photocopie

* En cas de divorce, **PHOTOCOPIE DU JUGEMENT DE DIVORCE**.

* **EXEAT** : certificat de sortie établi par l'établissement d'origine.

* **Relevé d'Identité Bancaire de la personne qui paie les frais scolaires**: mettre au dos le nom, le prénom et la classe de l'élève.

* Fiche « **MANDAT SEPA** » pour le prélèvement automatique (pour les non boursiers).

* Fiche « **INFIRMERIE** » **complétée**, en joignant la photocopie des pages de vaccination.



ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ
Votre présence est OBLIGATOIRE

Les informations que vous êtes tenus de fournir dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives, loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous reconnait un droit d'accès et de rectification pour les informations vous concernant que vous pouvez exercer soit auprès de votre établissement, soit auprès de votre rectorat d'académie

Scolarité de l'année précédente

Nom de l'établissement : _____

LV A : _____

LV B : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Option 1 : _____

Option 2 : _____

Classe : _____

Spécialité : _____

Scolarité à la rentrée 2026

Doublement : ☐ OUI ☐ NON

Langue Vivante A : ☐ ANGLAIS ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN ☐ ALLEMAND

Langue Vivante B : ☐ ANGLAIS ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN ☐ ALLEMAND

(Continuité obligatoire avec le collège, pas d'italien ou allemand débutant)

➤ **Section sportive*** : ☐ RUGBY ☐ BASKET

* fournir une copie du courrier d'acceptation de candidature

➤ **Option facultative, selon la notification d'affectation** : ☐ SI-CIT ☐ BIO-SL ☐ CAV ☐ Art du Cirque

Votre enfant bénéficiait-il l'an passé (même dans un autre établissement) d'un aménagement particulier :

☐ PAP ☐ PAI ☐ PPS – GEVA Sco ☐ UPE2A

Internat

☐ Inscription à l'internat le dimanche soir (joindre une lettre manuscrite adressée au Chef d'Établissement)

→ Toute demande d'inscription à l'internat le dimanche soir est soumise à l'appréciation du Chef d'Établissement selon des critères géographiques, de comportement et sous réserve de places disponibles.

 **Ne seront acceptés à l'internat le dimanche soir uniquement les élèves n'ayant aucun moyen de transport leur permettant d'intégrer les cours le lundi matin à 8h00.**

Autorisation de sortie :

☐ Présence le mercredi soir à l'internat (sortie le mercredi après les cours jusqu'à 18h00)

☐ Absence le mercredi soir à l'internat

Activités culturelles et sportives :

☐ J'autorise mon enfant à participer à toute activité avec accompagnant organisée dans le cadre de la MDL ou du CVL

☐ Je n'autorise pas

Droit à l'image et identité numérique

☐ Les soussignés (parents ou autre personne responsables) acceptent que le lycée, **à des seules fins pédagogiques**, fasse le portrait de leur enfant sous forme numérique, conserve cette image durant tout le temps de sa scolarité sur le serveur du lycée et la diffuse dans le cadre d'un trombinoscope numérique ou imprimé.

☐ Les soussignés accordent le droit à l'image de leur enfant (site du lycée et médias).

Charte Numérique / Charte Wifi et Règlement intérieur

☐ Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance de l'ensemble des dispositions de la charte numérique et de la charte wifi sur le site de l'ENT du Garros : <https://le-garros.mon-ent-occitanie.fr/presentation-du-lycee/les-reglements/> et s'engagent à les respecter dans leur intégralité.

☐ Les soussignés reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur sur le site de l'ENT du Garros.

Association

Nous vous invitons à adhérer à l'association Maison Des Lycéens, ce qui permettra à l'élève de bénéficier des prestations suivantes : cafétéria – TV – Jeux – Cinéma – Sorties (etc...) :

► Établir un chèque de **10€** à l'ordre de la Maison des Lycéens.

Inscrire au dos du chèque le NOM, le Prénom et la classe de l'élève.

Date :

Signatures :

Mère,

Père,

Autre Responsable Légal,

Élève

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année scolaire : 2026 – 2027

Les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de famille* (1) : Sexe* : F ☐ M ☐
Nom d'usage (2) : Né(e) le* : __ / __ / __
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
Pays de naissance* : Département de naissance* (4) : __ __ __
Commune de naissance* (4) : Nationalité* :
L'élève habite* (5) : Chez
Ou possède sa propre adresse
Code postal : __ __ __ __ Commune :
Pays : @ Courriel de l'élève :
☎ Portable de l'élève :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse
(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : pour les élèves nés en France
(5) L'élève habite : n'indiquer qu'un seul responsable parmi les représentants légaux ou la personne en charge, même si l'élève habite chez ses deux parents, ensemble ou séparément ; sinon indiquer la propre adresse de l'élève

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Un représentant légal détient l'autorité parentale sur l'élève mineur soit par nature (parents), soit sur décision de justice. Il peut accomplir tous les actes relatifs à la scolarité de l'élève.

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐
Ce lien est à choisir parmi : mère, père, ascendant (grand-parent), fratrie (sœur, frère), autre membre de la famille (oncle, tante, cousin, etc.), tuteur, élève lui-même (pour les élèves majeurs), Aide Sociale à l'Enfance, éducateur, assistant familial, autre lien (ex. : beau-parent).
Nom de famille* : Responsable financier oui ☐ non ☐ Civilité* : Mme ☐ M. ☐
Nom d'usage : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : __ __ __ __ Commune* :
Pays* : @ Courriel :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page suivante)
Dénomination et adresse de l'employeur (si vous êtes responsable financier) :
.....

Lien avec l'élève* : A contacter en priorité : ☐
Nom de famille* : Responsable financier oui ☐ non ☐ Civilité* : Mme ☐ M. ☐
Nom d'usage : Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : __ __ __ __ Commune* :
Pays* : @ Courriel :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐
Profession ou catégorie socio-professionnelle* : __ __ (pour déterminer le code correspondant à votre situation, voir page suivante)
Dénomination et adresse de l'employeur (si vous êtes responsable financier) :
.....

PERSONNE EN CHARGE DE L'ÉLÈVE A contacter en priorité : ☐

La personne en charge, lorsqu'elle existe, est différente des représentants légaux de la page précédente : elle n'a pas l'autorité parentale sur l'élève mineur, elle héberge l'élève sur décision de justice ou avec l'accord des parents, et elle est responsable de l'obligation scolaire.

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐
Nom de famille* :
Nom d'usage : Prénom* :
Adresse* :
.....
Code postal* : _ _ _ _ _ Commune* :
Pays* : @ Courriel :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de transmettre mes adresse et courriel aux associations de parents d'élèves : ☐ de recevoir des SMS : ☐

AUTRE PERSONNE À CONTACTER

Lien avec l'élève* : Civilité* : Mme ☐ M. ☐
Nom de famille* :
Nom d'usage : Prénom* :
☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Mobile :
J'accepte de recevoir des SMS : ☐

ÉTUDE AUTOMATIQUE DU DROIT À BOURSE

Si vous avez la charge de l'enfant que vous inscrivez (nourriture, logement, habillement), nous pouvons étudier si vous avez **droit à une bourse pour son année scolaire**.

Pour cela, il vous suffit de remplir ou modifier les **informations ci-dessous, pour vous-même et pour votre concubin(e), si vous êtes dans cette situation et de cocher la case ci-dessous***

Ces informations sont indispensables pour nous permettre de récupérer automatiquement vos données fiscales.

De cette manière, vous n'aurez pas besoin de faire une demande de bourse à la rentrée.

Vous obtiendrez une réponse au cours du premier trimestre de l'année scolaire.

J'accepte l'étude automatique de mon droit à bourse et je complète les informations ci-dessous ☐*

Vous-même :

Nom de famille* (1) :
Nom d'usage (2) :
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :
Département de naissance* (4) : _ _ _ _ Commune de naissance* (4) :

Votre concubin(e) :

Vous êtes en concubinage si vous vivez en couple sous le même toit, sans être marié ou pacsé (dans ce cas vous payez vos impôts séparément). L'accord de votre concubin(e) est indispensable pour cette démarche

Nom de famille* (1) : Civilité* : Mme ☐ M. ☐
Nom d'usage (2) :
Prénom 1* (3) : Prénom 2 : Prénom 3 :
Date de naissance* : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Pays de naissance* :
Département de naissance* (4) : _ _ _ _ Commune de naissance* (4) :

(1) Nom de famille : nom de naissance, obligatoire (2) Nom d'usage : à compléter si différent du nom de famille, par ex. nom d'époux/épouse

(3) Prénoms : dans l'ordre de l'état civil (4) Département (ex : 075) et commune de naissance : à compléter si vous êtes nés en France

Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessus.

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Signature

Code	Libellé	Code	Libellé
AGRICULTEURS EXPLOITANTS		OUVRIERS	
10	Agriculteurs exploitants	62	Ouvriers qualifiés de type industriel
ARTISANS, COMMERÇANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE		63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
21	Artisans	64	Chauffeurs
22	Commerçants et assimilés	65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus	67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES		68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
31	Professions libérales	69	Ouvriers agricoles
33	Cadres de la fonction publique	RETRAITES	
34	Professeurs, professions scientifiques	71	Retraités agriculteurs exploitants
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles	72	Retraités artisans, commerçants, chefs d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise	74	Anciens cadres
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise	75	Anciennes professions intermédiaires
PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES		77	Anciens employés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés	78	Anciens ouvriers
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social	PERSONNES SANS ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	
44	Clergé, religieux	81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique	83	Militaires du contingent
46	Professions intermédiaires administratives commerciales en entreprise	84	Elèves, étudiants
47	Techniciens	85	Personnes sans activité professionnelle < 60 ans (sauf retraités)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise	86	Personnes sans activité professionnelle >= 60 ans (sauf retraités)
EMPLOYES			
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique		
53	Policiers et militaires		
54	Employés administratifs d'entreprise		
55	Employés de commerce		
56	Personnels des services directs aux particuliers		

MANDAT DE PRÉLEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat : Créance Demi-Pension ou d'internat

NOM ET PRENOM :
DE L'ELEVE

CLASSE :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez L'AGENT COMPTABLE du lycée LE GARROS à Auch à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L'AGENT COMPTABLE du lycée LE GARROS à Auch. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 11 ZZZ 883FB1

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : AGENT COMPTABLE du LYCÉE LE GARROS

Adresse : 1 bis, rue Darwin BP 60529

Code postal : 32000

Ville : AUCH

Pays : FRANCE

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

F R

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

()

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif

Signé à :

Le

Signature :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par L'AGENT COMPTABLE du LYCEE LE GARROS

. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec L'AGENT COMPTABLE du LYCEE LE GARROS

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



SAVEZ-VOUS QUE VOUS POUVEZ DEMANDER L'ÉTUDE AUTOMATIQUE DE VOTRE DROIT À BOURSE DÈS L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT ?

JE PEUX FAIRE CETTE DEMANDE SI...

J'ai la **charge effective et permanente** de l'enfant que j'inscris (nourriture, logement, habillement) et je déclare cet enfant à charge fiscale.

QUELS SONT LES AVANTAGES ?

- ✓ **Je n'aurai pas besoin de déposer une demande** de bourse à la rentrée scolaire.
- ✓ Mon droit à bourse sera étudié automatiquement **à chaque rentrée scolaire**, sans avoir de démarche à réaliser.
- ✓ Je pourrai **retirer mon consentement** à tout moment si je le souhaite.

Dans ce cas, je devrai déposer une demande de bourse à chaque rentrée scolaire, par le service en ligne Bourses ou par le formulaire papier.

COMMENT FAIRE CETTE DEMANDE ?

Je peux demander l'étude automatique de mon droit à bourse quand **j'inscris ou réinscris mon enfant** dans un collège ou un lycée public en ligne sur teleservices.education.gouv.fr ou par la fiche de renseignements papier fournie par l'établissement.

QUELLES INFORMATIONS SONT NÉCESSAIRES ?

- ✓ Je donne **mon consentement** à l'étude automatique du droit à bourse.
- ✓ Je renseigne **les données d'état civil** nécessaires (nom, prénoms, date et lieu de naissance).
Il est important de renseigner attentivement toutes les données d'état civil : les nom et prénoms doivent correspondre à ceux figurant sur l'avis d'imposition pour permettre la récupération des données fiscales.
- ✓ Si je suis en concubinage (c'est-à-dire que je vis en couple sous le même toit sans être ni marié ni pacsé), je renseigne les données d'état civil de **mon concubin ou ma concubine** (nom, prénoms, date et lieu de naissance).

Pour plus d'informations : <https://www.education.gouv.fr/les-bourses-de-college-et-de-lycee-326728>

→ **TOURNEZ LA PAGE S.V.P.**

MISE EN PLACE DU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

PAIEMENT DE LA DEMI PENSION OU DE L'INTERNAT

➤ Pourquoi opter pour le prélèvement automatique ?

- **Sécurisez votre paiement** : fini les oublis de paiement et les relances.
- **Maitrisez votre budget** : facture trimestrielle divisée en 3 échéances, un prélèvement en début de
mois à date fixe.

➤ Comment le mettre en place ?

Il convient de compléter le formulaire de demande d'autorisation de prélèvement (mandat de prélèvement SEPA) et de l'accompagner d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

➤ Tarifs :

Trimestres	MONTANTS PAR TRIMESTRES (à diviser en 3 mensualités)			Dates de prélèvements
	Demi-pensionnaire 4 jours	Demi-pensionnaire 5 jours	Internat 5 jours/ 4 nuits	
1	203.50 €	259.00 €	672.26 €	Octobre 2026 Novembre 2026 Décembre 2026
2	162.80 €* 162.80 €	192.40 €* 192.40 €	499.40 €* 499.40 €	Février 2027 Mars 2027 Avril 2027
3	107.30 €* 107.30 €	140.60 €* 140.60 €	364.94 €* 364.94 €	Mai 2027 Juin 2027 Juillet 2027

**Le tarif du 2^{ème} et 3^{ème} trimestre est indiqué à titre indicatif et correspond au tarif 2025-2026.*

Les ajustements en cours de trimestre s'effectuent automatiquement sur les prélèvements et/ou remboursements à venir du trimestre.

**FICHE INFIRMERIE
ANNÉE SCOLAIRE 2026 - 2027**

Téléphone :

05.62.60.15.30

Courriel :

0320067Z@ac-toulouse.fr

Adresse :

1 bis, rue Darwin - BP 60529
32021 AUCH CEDEX 9

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Classe à la rentrée 2026 : _____

Statut : ☐ scolaire ☐ apprenti

Régime : ☐ Externe

☐ Demi-pensionnaire 4 jours (lundi / mardi / jeudi / vendredi)

☐ Demi-pensionnaire 5 jours (lundi / mardi / mercredi / jeudi / vendredi)

☐ Interne (sous réserve de place disponibles)

ÉLÈVE

Adresse : _____

Tél. Portable de l'élève : _____

Tél. domicile de l'élève : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

Lorsqu'il y a 2 responsables à contacter, merci de compléter les renseignements ci-dessous pour chaque responsable.

Responsable Légal 1

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Code Postal : _____

Tél. Domicile : _____

Ville : _____

Tél. Travail : _____

Pays : _____

Tél. Portable : _____

Responsable Légal 2

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Code Postal : _____

Tél. Domicile : _____

Ville : _____

Tél. Travail : _____

Pays : _____

Tél. Portable : _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____

Adresse : _____

Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Code Postal : _____

Tél. Domicile : _____

Ville : _____

Tél. Travail : _____

Pays : _____

Tél. Portable : _____

Assurance Maladie

Numéro Sécurité Sociale

Elève (dès 16 ans) : _____

Parent : _____

Centre de votre Caisse d'Assurance Maladie

Nom : _____ Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Médecin Traitant

Nom : _____ Adresse : _____

Prénom : _____

Tél. : _____ Code Postal : _____

Ville : _____



En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins, même lorsque votre enfant est majeur ; sauf si l'élève majeur s'y oppose. Dans ce cas, l'élève majeur doit fournir à l'établissement un courrier signé.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille

Vaccins

Date du dernier rappel antitétanique : _____ Joindre les copies du carnet de vaccination

Informations médicales / Aménagements particuliers

■ Votre enfant a-t-il un, une :

- Pathologie particulière, antécédents médicaux ? oui ☐ non ☐

Si oui, veuillez préciser : _____

- Allergie, intolérance ? oui ☐ non ☐

Si oui, veuillez préciser à quoi : _____

- Traitements en cours : _____

- Interventions chirurgicales passées ? _____

- Suivi psychologique, orthophonique, ergothérapie... ? oui ☐ non ☐

Si oui, merci de préciser : _____

■ Votre enfant bénéficiait-il l'an passé d'un :

☐ **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé pour une pathologie chronique, une allergie ...) : oui ☐ non ☐

Souhaitez-vous le renouveler ? oui ☐ non ☐

Si oui, ordonnance récente et traitements à fournir chaque année (péremption valable sur l'année en cours)

Pour les nouveaux élèves : dossier complet à constituer, veuillez contacter l'infirmière pour les formalités.

☐ **PPS** (Plan Personnalisé de Scolarisation pour un handicap reconnu par la MDPH) : oui ☐ non ☐

Si oui, pour quel motif ? _____ Accompagnement AESH? oui ☐ non ☐

☐ **PAP** (plan d'accompagnement personnalisé), veuillez contacter le **professeur principal** à la rentrée.

Signature des responsables légaux précédée de la qualité (père – mère – tuteur...)

Si vous souhaitez que ces renseignements restent confidentiels, veuillez placer cette feuille dans une enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière.

Application LIEN

Information à l'attention des familles

Base légale et finalités

Le traitement LIEN (logiciel infirmier de l'éducation nationale) est une application informatique utilisée par les infirmiers de l'éducation nationale pour le suivi de la santé des élèves tout au long de leur scolarité. Elle est mise en œuvre par le ministère chargé de l'éducation nationale (110 Rue de Grenelle, Paris, 75007), dans les établissements scolaires publics.

Cette application permet :

- d'assurer le suivi de l'état de santé individuel des élèves du 1^{er} et 2nd degré lors des consultations effectuées par les infirmiers de l'éducation nationale ;
- d'assurer la gestion des sollicitations des élèves à l'infirmierie ;
- d'assurer la traçabilité des actes de soins infirmiers pour le public élèves accueilli.

Ce traitement a également une finalité statistique.

Le logiciel LIEN constitue un traitement de données à caractère personnel mis en œuvre pour l'exécution d'une mission d'intérêt public au sens du e) du 1 de l'article 6 du règlement général (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 sur la protection des données (RGPD).

Le ministère de l'éducation nationale s'engage à traiter vos données à caractère personnel dans le respect de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du RGPD.

Collecte indirecte

Les données administratives (données d'identité, coordonnées) des élèves du 2nd degré et de leurs représentants légaux sont issues du traitement SYGNE (référentiel des élèves du second degré).

En revanche, les données administratives (données d'identité, coordonnées) des élèves du 1^{er} degré et de leurs représentants légaux sont issues du traitement ONDE (référentiel des élèves du 1^{er} degré).

Destinataires

Sont destinataires des données, dans le cadre de leurs fonctions et dans les limites du besoin d'en connaître les infirmiers de l'établissement.

Durée de conservation

Les données à caractère personnel des élèves et de leurs responsables sont conservées en base de gestion pour la durée de la présence de l'élève dans l'établissement, puis sont versées dans une base d'archives pour une durée de 10 ans à compter de la fin de sa scolarité.