

# Demande de changement d'adresse ou d'école

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**CODE FAMILLE :**

Ecole Maternelle : .....

Ecole Elémentaire : .....

Section : .....

Classe : .....

**Je soussigné(e) :** Madame , Monsieur,  .....

**Souhaite déclarer et demander :**

un changement d'adresse       un changement d'école

Pour mon enfant : .....

A compter du : .....

### RESPONSABLES LEGAUX

**Ancienne adresse :**

.....

**Code Postal :** .....

**Commune :** .....

**Nouvelle adresse :**

.....

**Code Postal :** .....

**Commune :** .....

**Coordonnées téléphoniques :**

**Adresse Mail :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Education pour la gestion des inscriptions à la restauration scolaire.

Elles sont conservées le temps de la scolarité de l'enfant et sont destinées aux différents services de la collectivité, en lien, pour assurer cette prestation.

Conformément à la loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au règlement Européen (RGPD 2016/679) vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant [dpo@mairie-carcassonne.fr](mailto:dpo@mairie-carcassonne.fr)

**Vu et enregistré le :**

**A ....., le**

**Date et Cachet du service**

**Signature du responsable légal**

### PHOTOCOPIE DES PIECES A FOURNIR

Justificatif de domicile de moins de trois mois (Electricité, eau, téléphone fixe)