

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**DU MODE DE GARDE ET DE LA PRISE EN CHARGE DES FRAIS**

Année scolaire : ..... /.....

Nom / Prénom enfant 1 .....né(e) le ...../...../.....

Nom / Prénom enfant 2 .....né(e) le ...../...../.....

Nom / Prénom enfant 3 ..... né(e) le ...../...../.....

Je soussignée, Mme / Mr .....

atteste être séparé(e) de Mme / Mr .....

depuis le ...../...../.....

**MODE DE GARDE**

Je déclare avoir la garde du ou des enfants de manière

- exclusive
- alternée
  - semaines paires
  - semaines impaires
  - autre .....

**PRISE EN CHARGE DES FRAIS**

Je déclare prendre à ma charge

- tous les frais
- les frais des semaines paires
- les frais des semaines impaires
- autre .....

**ACTIVITES CONCERNEES**

- ALSH (centre de loisirs)
- périscolaire (étude, cantine, garderie)

**DURÉE DE VALIDITÉ DE L'ATTESTATION**

- pour l'année scolaire en cours
- du ...../...../..... au ...../...../.....

*Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente attestation, et m'engage à communiquer tout changement de situation intervenant au cours de l'année scolaire.*

Fait à .....

Le ...../...../.....

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la mairie de GAP, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion des inscriptions scolaires. La base légale de ce traitement est l'obligation légale. Vos données sont conservées pendant toute la durée légale, sauf indication contraire de votre part, sont destinées à la Direction de l'éducation et au guichet unique, et sont hébergées en France. Conformément à la loi 78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime en contactant le délégué à la protection des données par mail : dpo@ville-gap.fr. Si après nous avoir contacté, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.