



# Inscriptions scolaires maternelles 2024 / 2025

**du 5 février 2024 au 15 mars 2024**

**Les inscriptions scolaires maternelles 2024/2025 se font soit :**

**1) En mairie auprès du service des affaires scolaires de 9h00 à 11h00, en période scolaire.**

**Vous êtes priés de vous munir des copies des pièces suivantes :**

- Livret de famille
- Justificatif de domicile
- Carnet de Santé
- Jugement de divorce pour les parents séparés
- Certificat de radiation de l'ancienne école pour changement de domicile

**ou**

**2) En imprimant la fiche d'inscription ci-après et en la retournant complétée et accompagnée des copies des pièces demandées dans une enveloppe à l'attention du service scolaire déposée dans la boîte aux lettres de la mairie.**

En cas de dossier complet, vous serez informé par mail de l'inscription de votre enfant, en cas de dossier incomplet, l'inscription ne sera pas prise en compte, le dossier vous sera retourné en vous informant des pièces manquantes.

Le service des affaires scolaires reste à votre écoute pour toute demande du lundi au vendredi de 9h00 à 11h00, en période scolaire au 01 64 98 80 07 ou [perisco.elem@milly-la-foret.fr](mailto:perisco.elem@milly-la-foret.fr).

# FICHE D'INSCRIPTION SCOLAIRE POUR L'ÉCOLE MATERNELLE

## Année 2024 / 2025

Ecole \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Jour de la rentrée de l'élève \_\_\_\_\_

### ELEVE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  M  F

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

### RESPONSABLES LEGAUX

#### Mère

Autorité Parentale  Oui  Non

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Situation familiale Mariée  Pacsée  Célibataire  Vie maritale  Séparée  Divorcée  Veuve

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_ Numéro de poste \_\_\_\_\_

#### Père

Autorité Parentale  Oui  Non

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Situation familiale Marié  Pacsé  Célibataire  Vie maritale  Séparé  Divorcé  euf

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone travail \_\_\_\_\_ Numéro de poste \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal (Personne physique ou morale)**

Autorité Parentale    Oui  Non

Organisme \_\_\_\_\_ Personne référente \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Codepostal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail \_\_\_\_\_

**Autre personne à contacter en cas d'urgence ou autoriser à récupérer l'enfant**

Nom, prénom \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_

Nom, prénom \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_

**ASSURANCES DE L'ENFANT**

Responsabilité civile :    Oui    Non

Individuelle accident :    Oui    Non

Compagnie d'assurances \_\_\_\_\_ N° Police \_\_\_\_\_

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait à Milly-la-Forêt, le    /    /                      Signatures : Père (ou tuteur)            Mère (ou tutrice)

**PIECES A FOURNIR**

Copies Livret de famille

Copies Carnet de santé pages vaccinations

Copie Justificatif de domicile

Copie Jugement de divorce "obligatoire pour les parents séparés"

Certificat de radiation de l'ancienne école pour changement de domicile