



INSCRIPTIONS SCOLAIRES ÉCOLE MATERNELLE 2026 / 2027



LES INSCRIPTIONS SCOLAIRES POUR L'ÉCOLE MATERNELLE 2026/2027 SE FONT SOIT :

EN MAIRIE AUPRÈS DU SERVICE DES AFFAIRES SCOLAIRES DE 9H À 11H.

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

EN IMPRIMANT LA FICHE D'INSCRIPTION

La fiche d'inscription doit être retournée complétée et accompagnée des copies des pièces demandées dans une enveloppe à l'attention du service des affaires scolaires 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. Si votre dossier est incomplet, l'inscription ne sera pas prise en compte, le dossier vous sera retourné en vous informant des pièces manquantes.

Les services de la Mairie restent à votre écoute pour toute demande du lundi au vendredi de 9h à 12h au 01 64 98 80 07 ou perisco.elem@milly-la-foret.fr.



INSCRIPTIONS SCOLAIRES - ÉCOLE MATERNELLE

2026 / 2027



ÉCOLE : _____ NIVEAU : _____ JOUR DE LA RENTRÉE DE L'ÉLÈVE : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ PRÉNOM : _____ ☐ F ☐ M
DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____

RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE AUTORITÉ PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON
NOM D'USAGE : _____ PRÉNOM : _____
SITUATION FAMILIALE : ☐ Mariée ☐ Pacsée ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Séparée ☐ Divorcée ☐ Veuve
ADRESSE : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____
TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____
ADRESSE E-MAIL : _____
PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____
ADRESSE EMPLOYEUR : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____

PÈRE AUTORITÉ PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON
NOM D'USAGE : _____ PRÉNOM : _____
SITUATION FAMILIALE : ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Célibataire ☐ Vie maritale ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Veuf
ADRESSE : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____
TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____
ADRESSE E-MAIL : _____
PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____
ADRESSE EMPLOYEUR : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____

AUTRE RESPONSABLE LÉgal (PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE) AUTORITÉ PARENTALE : ☐ OUI ☐ NON
ORGANISME : _____ PERSONNE RÉFÉRENTE : _____
FONCTION : _____ LIEN AVEC L'ENFANT : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTALE : _____ VILLE : _____
TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____
ADRESSE E-MAIL : _____

INSCRIPTIONS SCOLAIRES - ÉCOLE MATERNELLE 2026 / 2027



AUTRE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE OU AUTORISÉE À RÉCUPÉRER L'ENFANT

NOM D'USAGE : _____ PRÉNOM : _____
TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____

NOM D'USAGE : _____ PRÉNOM : _____
TÉLÉPHONE PORTABLE : _____ TÉLÉPHONE FIXE : _____
LIEN DE PARENTÉ : _____

ASSURANCES DE L'ENFANT

RESPONSABILITÉ CIVILE : ☐ OUI ☐ NON
INDIVIDUELLE ACCIDENT : ☐ OUI ☐ NON
COMPAGNIES D'ASSURANCE : _____ N°POLICE : _____

PIÈCES À FOURNIR

- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- COPIE DU 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 (OBLIGATOIRE POUR CHANGEMENT DE DOMICILE)

JE M'ENGAGE À VOUS SIGNALER TOUS CHANGEMENTS MODIFIANT LES INDICATIONS MENTIONNÉES SUR CETTE FICHE.
FAIT À _____, LE / /

SIGNATURES :
LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX