



Mairie de FONTOY
Rue de Metz - 57650 FONTOY
03.82.84.88.88
www.ville-fontoy.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION
Ecole maternelle petite section
Enfant né en 2023
Année scolaire 2026-2027

Nom de l'enfant _____

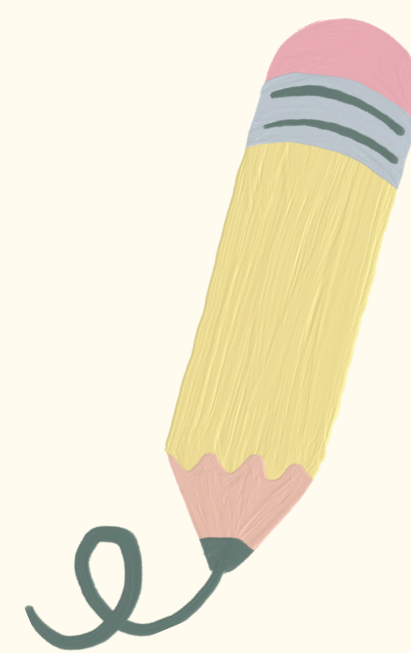
Prénom de l'enfant _____

Le dossier d'inscription accompagné des pièces justificatives devra être déposé en mairie durant les permanences :

- lundi 26 janvier 2026 de 15 h à 19 h
- mardi 27 janvier 2026 de 15 h à 19 h
- mercredi 28 janvier 2026 de 10 h à 12 h et de 14 h à 17 h
- jeudi 29 janvier 2026 de 15 h à 20 h
- samedi 31 janvier 2026 de 9 h à 12 h

Pièces à fournir :

- carnet de santé de l'enfant
- livret de famille
- justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- jugement en cas de divorce
- en cas de séparation sans jugement, une autorisation écrite du second parent pour inscrire l'enfant.



Tout dossier incomplet
sera refusé.





DEMANDE D'INSCRIPTION

ECOLE MATERNELLE

ENFANT

Nom : _____ Prénom(s) _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ à _____ (commune/ département)

Nationalité : _____

Adresse :

N° _____ rue _____

Code postal _____ Commune _____

L'enfant

- est gardé par une nourrice : OUI NON

Nom _____ Prénom _____

Lien de parenté : _____

Adresse :

N° _____ rue _____

Code postal _____ Commune _____

N° de téléphone : _____

Dispose d'un véhicule : OUI NON

- Fréquente le périscolaire OUI NON

- Fera-t-il la sieste à l'école OUI NON

- Est gardé par les parents OUI NON

- par le père : jours de la semaine : _____

Dispose d'un véhicule : OUI NON

- par la mère : jours de la semaine : _____

Dispose d'un véhicule : OUI NON

- autre personne OUI NON

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone _____

Vaccinations obligatoires à jour : OUI NON

L'enfant est allergique : OUI NON

Si OUI, existe-t-il un PAI OUI NON

(projet d'accueil personnalisé) _____

Prère(s) ou soeur(s) fréquentant une école de FONTOY : OUI NON

Si OUI, spécifier quelle école : _____

Autres renseignements utiles concernant l'enfant :

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1

Nom _____ Autorité parentale : OUI NON

Prénom(s) _____

Situation familiale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Profession : _____

Adresse du lieu de travail : _____

téléphone fixe : _____ téléphone mobile : _____

téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Parent 2

Nom _____ Autorité parentale : OUI NON

Prénom(s) _____

Situation familiale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Profession : _____

Adresse du lieu de travail : _____

téléphone fixe : _____ téléphone mobile : _____

téléphone travail : _____ Numéro de poste : _____

Courriel : _____ @ _____

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : OUI NON

Organisme _____ Personne référente : _____

Fonction _____ Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

téléphone fixe : _____ téléphone mobile : _____

Courriel : _____ @ _____