



Mairie de FONTOY  
Rue de Metz - 57650 FONTOY  
03.82.84.88.88  
[www.ville-fontoy.fr](http://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.**





Mairie de FONTOY

03.82.84.88.88

www.ville-fontoy.fr

Année scolaire

2026-2027

## 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 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_