

*Etablissement scolaire d'origine :* .....

**ENFANT :**

|                            |                                  |                                   |
|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOM (en majuscules)</b> |                                  |                                   |
| <b>Prénoms</b>             |                                  |                                   |
| <b>Date de naissance</b>   |                                  |                                   |
| <b>Lieu de naissance</b>   |                                  |                                   |
| <b>Sexe</b>                | <input type="checkbox"/> Féminin | <input type="checkbox"/> Masculin |
| <b>Nationalité</b>         |                                  |                                   |
| <b>Adresse de l'enfant</b> |                                  |                                   |

**SITUATION FAMILIALE des Parents :**

|                                      |  |                                       |
|--------------------------------------|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marié (e)   | <input type="checkbox"/> Divorcé (e)   | <input type="checkbox"/> Séparé (e)   |
| <input type="checkbox"/> Pacsé (e)   | <input type="checkbox"/> Célibataire   | <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) |
| <input type="checkbox"/> Union libre | <input type="checkbox"/> Tuteur (rice) |                                       |

|                   | <b>Père</b> | <b>Mère</b> |
|-------------------|-------------|-------------|
| <b>NOM</b>        |             |             |
| <b>Prénoms</b>    |             |             |
| <b>Adresse</b>    |             |             |
| <b>Profession</b> |             |             |
| <b>Téléphone</b>  |             |             |
| <b>Portable</b>   |             |             |
| <b>E-mail</b>     |             |             |

**CE DOSSIER A L'ÉCOLE NE VAUT PAS INSCRIPTION AUX SERVICES  
PERISCOLAIRES. LE DEMANDER AU SERVICE CONCERNÉ.**



**CLASSE POUR LAQUELLE L'INSCRIPTION EST SOLICITEE**

(Cocher ci-dessous la classe concernée)

**ECOLE MATERNELLE :**

Classe :

Petite section       Moyenne section       Grande section

**ECOLE ELEMENTAIRE :**

Classe :

CP       CE1       CE2       CM1       CM2

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, et sollicite l'inscription de l'enfant ci-dessus pour l'année scolaire 2026/2027.

Fait à ....., le .....

Signature des parents

Père

Mère

Visa de la commune  
le

**Pièces à fournir :**

- > Livret de famille
- > Justificatif de domicile
- > Carnet de santé
- > Certificat de radiation de l'école d'origine (sauf pour une 1ère année de maternelle ou de CP)

**Pour information :**

La Directrice de l'école maternelle prendra contact avec les familles courant mai -juin

| ECOLE MATERNELLE   | ECOLE ELEMENTAIRE   |
|--|---|
| Madame DUFOUR<br>Directrice<br>25 rue des Cormiers<br>77690 Montigny sur Loing<br>01.64.45.87.52 | Monsieur MAHE<br>Directeur<br>25 rue des Cormiers<br>77690 Montigny sur Loing<br>01.64.45.80.55 |