Ecole Maternelle Publique
Route de Lévignac
31530 Montaigut/Save
05 61 85 51 92

RENTREE 2022 / 2023 DATE : …… CLASSE : ……	☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABE AVIS LE ……

DEMANDE D'INSCRIPTION ECOLES MATERNELLES
DOSSIER COMPLET A REMETTRE EN MAIRIE POUR AVIS

ENFANT NOM – Prénom: ……
Date et lieu de naissance : ……
Adresse : ……
……

RESPONSABLE N°1 : NOM-Prénom : ……
Nom patronymique : ……
Adresse (si différente) : ……
……
Numéros de téléphone fixe …… portable……
Mail : ……

RESPONSABLE N° 2 : NOM-Prénom : ……
Nom patronymique : ……
Adresse (si différente) : ……
……
Numéros de téléphone fixe …… Portable……
Mail : ……

☐ Garde alternée

OBSERVATIONS :
Date de vaccination DTP : ……
Remarques particulières *(PAI, Lunettes, Allergies…)* : ……

Pour une rentrée en Moyenne ou Grande section, Nom de l'Ecole d'origine : ……

DATE ET SIGNATURE PERE MERE TUTEUR LEGAL

LE……

Pièces à fournir :

- la présente fiche et la fiche d'inscription complétées et signées par les 2 parents,
- le certificat de radiation (dans le cas où l'enfant était déjà scolarisé),
- Carnet de santé (pages de vaccination),
- Livret de famille,
- Justificatif de domicile.

Vous pouvez retourner le dossier complet par mail : accueil@montaigut-sur-save.com