



Tél : 01 64.38.30.52

accueil@mairiefontaineleport.fr

ÉCOLE MATERNELLE

Rue de la République
77590 FONTAINE LE PORT
Tél : 09 69 80 39 33
ce.0770163j@ac-creteil.fr

A remettre en Mairie

FICHE PRÉ- INSCRIPTION RENTREE 20.. - 20.. CLASSE :

Date d'inscription Mairie : Date d'admission Ecole maternelle :

La pré-inscription deviendra définitive après rendez vous et validation de l'établissement scolaire

DOCUMENTS à fournir

- | | |
|---|---|
| ☐ Livret de famille - vaccinations | Certificat de radiation de l'enfant |
| ☐ 1 photo de moins de 3 mois | Dérogation (justificatif de validation) |
| ☐ Justificatif de domicile de - 3 mois | |

NOM de l'élève :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Sexe : masculin féminin

Lieu de naissance :

Nationalité : française autre

Représentant légal : en qualité de :

Adresse :

Tél : Portable : E MAIL :

Nombre d'enfants :

frères et sœurs :

dates de naissance :

Situation de famille : marié divorcé séparé union libre célibataire autre

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

En activité : oui non

Lieu de travail :

Tél professionnel :

Portable :

Mail :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

En activité : oui non

Lieu de travail :

Tél professionnel :

Portable :

Mail :

Date et Signature(s)

Le Représentant Parent 1 - Parent 2

Date et Signature

Mr le Maire