



Services périscolaires : Pré-inscription 2025/2026

École maternelle PS

Identité de l'enfant

Nom :

Prénoms :

Sexe Féminin Masculin

Né(e) le : ___ / ___ / ___

A :

Département :

Pays :

Adresse de résidence :

PHOTO
DE
L'ENFANT

Identité du(des) responsable(s) légal(aux)

Particularité de la famille (*s'il y a*) : garde alternée famille d'accueil

Père Mère Autre

Mère Père Autre

Nom :

Nom :

Prénoms :

Prénoms :

Adresse :

Adresse (si différente) :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse email :

Services périscolaires

Je souhaite inscrire mon enfant aux services périscolaires :

Restaurant scolaire* : Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi

⇒ Repas sans porc : Oui Non

⇒ Allergie alimentaire :

Garderie du matin

Garderie du soir* : 1^{ère} heure – 2^{ème} heure – 3^{ème} heure

Bus scolaire* : Gallerand – Ronville

Pathologie médicale (asthme...) :

L'ensemble du dossier est à
retourner à la Mairie

Pièces à joindre :

Copie du livret de famille

Justificatif de domicile

Quotient familial CAF

Carnet de vaccination

Allergie alimentaire ou pathologie médicale (asthme...) : merci de fournir un PAI signé du médecin traitant et une photographie de l'enfant (obligatoire).