

Direction Enfance Jeunesse Affaires Scolaires

**3** 03.29.68.50.45

leana.mahdi@epinal.fr

Dossier réceptionné le .....

## MATERNELLE ELEMENTAIRE

## **ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

Fiche pour l'inscription dans une école de la Ville d'Epinal

A retourner complétée à la Maison des Sports et de la Jeunesse 12 rue Général Leclerc - EPINAL

ENFANT :		
Nom	Prénom	Sexe : Féminin Masculin
Né(e) le	A	Nationalité
Adresse		
Code Postal	Ville	
Ecole :		
Si l'enfant était déjà sco	olarisé, préciser l'établisser	ment et la commune :
Classe :		
· · ·		
dérogation, sans cela,	votre demande restera en de dérogation en cours d'a	année, une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais.  Si votre enfant est né en 2023 (2 ans révolus au jour de la
Radiation fournie : OU (Si non, l'inscription ne de ce document)	I NON Sera définitive qu'à récept	tion rentrée) Les dossiers d'inscriptions seront examinés au cas par cas L'accueil ne pouvant se faire qu'en fonction des place disponibles et avec l'accord du directeur de l'école.
	s et sœurs scolarisés dans (	une école maternelle ou élémentaire d'Epinal ? □ OUI □ NON
Affectat	ion Définitive	Signatures obligatoires des 2 responsables :
		Responsable Légal 1 Responsable Légal 2
La rentrée se fera	le	

## **COMPOSITION DU FOYER**

Responsable Légal 1	\ / Responsable Légal 2
☐ Mère – ☐ Père – ☐ Autre, préciser	☐ Mère – ☐ Père – ☐ Autre, préciser
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale :	Situation familiale :
☐ Célibataire – ☐Marié(e) – ☐Pacsé(e) – ☐Veuf(ve)☐Concubinage – ☐Séparé(e)* - ☐Divorcé(e)*	☐ Célibataire — ☐Marié(e) — ☐Pacsé(e) — ☐Veuf(ve)☐Concubinage — ☐Séparé(e)* - ☐Divorcé(e)*
Adresse : (si différente de l'enfant)	Adresse : (si différente de l'enfant)
N° de téléphone Portable :// N° de téléphone Fixe :/// N° de téléphone Pro :/// Adresse email :	N° de téléphone Portable :// N° de téléphone Fixe :/// N° de téléphone Pro :/// Adresse email :
Profession – Nom et Adresse de l'employeur :	Profession – Nom et Adresse de l'employeur :
J'autorise la commune à me transmettre des informations par :	J'autorise la commune à me transmettre des informations par :
SMS: □ OUI □ NON	SMS: □ OUI □ NON
Mail : □ OUI □ NON	Mail: □ OUI □ NON
*Joindre une pièce justifiant du mode de garde de l'enfant	
CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 1 :	CONJOINT DU RESPONSABLE LEGAL 2 :
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
N° Portable :	N° Portable :
Adresse email :	Adresse email :
Profession – Nom et Adresse de l'employeur :	Profession – Nom et Adresse de l'employeur :
Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous indiquer le(s) nom(s) et prénom(s) et école(s) fréquentée(s)	Si vous avez un ou des enfant(s) à charge scolarisé(s) dans une école maternelle ou élémentaire d'Epinal, merci de nous indiquer le(s) nom(s) et prénom(s) et école(s) fréquentée(s)