



ANNÉE SCOLAIRE 2026 – 2027

DEMANDE D'INSCRIPTION
« Classe des Toutes Petites Section (TPS) »

ECOLE SOUHAITÉE : [] Robert Fabre [] Pendariès

ENFANT :

NOM : PRÉNOM :

Sexe : M [] F [] Né(e) le : / / Lieu de Naissance :

Adresse de résidence :

Code Postal : Commune :

Autres informations (Santé) :

Date de rentrée scolaire souhaitée : / /

RESPONSABLES LÉGAUX :

Parent 1 Père [] Mère [] Autre [] Parent 2 Père [] Mère [] Autre []

Nom & Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

Adresse si différente de celle de l'enfant

Tél : Mobile :

E.mail :

Situation familiale : Mariés [] Divorcés [] Union libre [] Séparés [] Pacsés [] Célibataire [] Veuf (ve) []

Mode de garde : [] parents [] père [] mère [] famille d'accueil [] tuteur [] Autres

CLAE : N° Allocataire CAF Aveyron : Autre : Précisez
Quotient familial < 900 € Quotient familial > 900 €

L'enfant a-t-il déjà fréquenté un mode de garde collectif ou individuel [] OUI [] NON

Si oui, quel est son mode de garde actuel :

L'enfant a-t-il l'occasion de pratiquer des activités d'éveil [] OUI [] NON

Si oui, lesquelles :

Vos attentes par rapport à cette pré-scolarisation :

Vos motivations pour l'inscription de votre enfant dans cette structure d'accueil :

- [] Faciliter la séparation du milieu familial pour améliorer les conditions d'entrée à l'école maternelle
[] Permettre à l'enfant de s'adapter progressivement à la vie en collectivité
[] Tisser des liens avec l'école pour mieux accompagner l'enfant tout au long de sa scolarité
[] Autres :

Le rythme d'accueil de votre enfant sera discuté et défini suite à une rencontre avec l'équipe pédagogique (2 matinées au minimum).

Ceci donnera lieu à la signature d'un contrat d'accueil qui sera évolutif.

Mon enfant pourrait fréquenter aussi :

La restauration scolaire [] OUI [] NON

[] repas traditionnel [] repas sans viande [] repas sans porc [] repas spécifique (allergie alimentaire)

En cas d'allergies ou autres particularités, veuillez le signaler au Service Scolaire et vous rapprocher de l'équipe pédagogique pour une mise en place éventuelle de PAI.

INDIQUEZ LE NOM ET PRÉNOM DU PAYEUR :

Mon enfant pourrait fréquenter aussi :

Le CLAE : OUI NON

Matin Midi Soir

J'autorise mon enfant à être hospitalisé en cas d'urgence. OUI NON

J'autorise mon enfant à participer aux sorties scolaires OUI NON

J'autorise la diffusion de photographies et vidéo de mon enfant sur la presse, site Internet et Facebook de la ville OUI NON

Et après ?

Après cette période de pré-scolarisation, votre enfant sera prêt pour suivre les 3 années de scolarité en maternelle dans les meilleures conditions et dans l'école publique de votre choix qui est :

- Ecole maternelle publique PENDARIES
- Ecole maternelle publique LA CHARTREUSE
- Ecole maternelle publique ROBERT FABRE
- Autre

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Livret de famille, Justificatif de Domicile de moins de 3 mois Décision de justice (en cas de séparation des parents)	Attestation CAF du mois de Janvier de l'année en cours (quotient familial)
---	---

CONTACTS :

Mairie de Villefranche de Rouergue (ch, Faubourg Savignac)
Service Enfance 05.65.45.91.25
acm@villefranchederouergue.fr

Signature des responsables légaux :

Parent 1,

Parent 2,

Date :