



## RENTRÉE SCOLAIRE 2021/2022

### ÉCOLE MATERNELLE JOSEPH-PÊCHERAT

**DATES D'INSCRIPTION : du 17 mars au 16 avril 2021**

**Première inscription scolaire**  
(uniquement enfants nés en 2018)

Pour l'entrée en maternelle, l'inscription se fait en deux étapes :

- Après de la mairie afin de constituer le dossier administratif en recueillant les pièces justificatives demandées.
- Puis auprès de la direction de l'école qui valide l'admission de l'élève.

La fiche d'inscription ainsi que toutes les pièces justificatives à joindre doivent être retournées en mairie de Levroux par courriel : [accueil@levroux.fr](mailto:accueil@levroux.fr)

Dès réception et traitement du dossier, un certificat d'inscription vous sera adressé selon votre choix :

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Courrier postal : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription dûment remplie.
- Copie du livret de famille.
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, téléphone, téléphone portable, eau, quittance de loyer, bail).
- Carnet de santé (pages de vaccination) avec le nom et prénom de l'enfant.

A retourner soit par courriel : [accueil@levroux.fr](mailto:accueil@levroux.fr)

soit par courrier : Mairie de Levroux 10 place de l'hôtel de ville – 36110 LEVROUX

**Pour toute question, la mairie est à votre écoute au 02 54 35 70 54.**

# FICHE D'INSCRIPTION

École maternelle J.-Pêcherat – Levroux  
ANNÉE SCOLAIRE 2021/2022

## ENFANT À INSCRIRE

Nom : ..... Sexe :  F  M  
Prénom(s) : .....  
Date et lieu de naissance : ..... à .....  
L'enfant vit avec :  ses parents  sa mère  son père  autre : .....

## SITUATION FAMILIALE DES PARENTS Mariés Divorcés Séparés

### REPRÉSENTANT LÉGAL 1

Mère  Père  Tuteur  Tiers  
délégué

Nom : .....  
Nom d'usage : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
.....

Adresse : .....  
CP/ ville : .....

Tél. mobile : .....  
Tél. domicile : .....  
Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse postale et  
courriel aux associations de parents d'élèves  
 Oui  Non

### REPRÉSENTANT LÉGAL 2

Mère  Père  Tuteur  Tiers  
délégué

Nom : .....  
Nom d'usage : .....  
Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
.....

Adresse : .....  
CP/ ville : .....

Tél. mobile : .....  
Tél. domicile : .....  
Tél. travail : .....

Courriel : .....

J'accepte de communiquer mon adresse postale et  
courriel aux associations de parents d'élèves  
 Oui  Non

### Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription dûment remplie.
- Copie du livret de famille.
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture EDF, téléphone, téléphone portable, eau, quittance de loyer, bail)
- Carnet de santé (pages de vaccination) avec le nom et prénom de l'enfant.