



**FICHE D'INSCRIPTION AU TEMPS D'ACCUEIL  
POUR LES MATERNELLES DES GROUPES SCOLAIRES,  
ET MATERNELLE THERESE  
ANNEE SCOLAIRE 2026/2027**

**ENFANT**

Sexe :  Féminin     Masculin

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....    Lieu de naissance : .....    Code Postal : .....

Adresse : .....

Code postal : .....    Ville : .....

Ecole fréquentée en septembre 2026 : .....    Classe : .....

**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT**

Père     Mère     Tuteur

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....    Lieu de naissance : .....    Code Postal : .....

Adresse : .....

Code postal : .....    Ville : .....

Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....    Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....@.....

Employeur : .....    Adresse : .....

Tél. professionnel : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE OU EXTRASCOLAIRE (attestation à joindre)**

Nom de l'assurance : .....

Numéro du contrat : .....

**Merci de signaler toutes choses particulières relatives à la vie de votre enfant dans la fiche sanitaire dûment remplie à remettre aux ATSEM référents de l'accueil de votre école.**

**FREQUENTATION**

<b>Accueil de 7h45 jusqu'à 10 min avant le début de la classe (réservé prioritairement aux parents qui travaillent)</b>	
Lundi	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>

La fréquentation devra être conforme à l'inscription et tout changement devra impérativement être signalé aux ATSEM référents de l'accueil.

**TSVP →**

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence.

NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non  
NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non  
NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non  
NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non  
NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non  
NOM et Prénom : ..... ☎ : ..... Lien de parenté : .....mineur : oui/non

- ◆ *Les renseignements téléphoniques doivent être indiqués obligatoirement et sont indispensables pour vous joindre en cas d'urgence.*
- ◆ *Si une des personnes autorisées est mineure, une signature de décharge de responsabilité vous sera demandée.*

**MODALITES DE FONCTIONNEMENT (cf. règlement intérieur)**

➤ **CONDITION D'ADMISSION**

**Cet accueil est réservé prioritairement aux enfants dont les deux parents (ou le parent seul) exercent une activité professionnelle et ont un besoin de garde.**

Les documents à remettre aux ATSEM référents de l'accueil sont :

- la présente fiche d'inscription (obligatoire)
- la fiche sanitaire (obligatoire)
- le ou les justificatifs de travail
- l'attestation d'assurance
- une décharge de responsabilité si l'une des personnes autorisées à venir chercher l'enfant est mineure.

➤ **ENCADREMENT**

Les enfants doivent être préalablement inscrits pour l'année scolaire.

Les enfants sont pris en charge par un personnel municipal qualifié.

➤ **CAS D'EXCLUSION**

- Le non-respect du personnel d'encadrement
- Un comportement de l'enfant qui risquerait de nuire au reste du groupe d'enfants.
- Le non respect des conditions d'inscription
- Le non respect fréquent des horaires.

Je soussigné(e) .....

responsable légal de l'enfant .....

- demande l'inscription de mon enfant à l'accueil du matin en maternelle organisé par la Ville de Mulhouse

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Ville à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires

- atteste avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de cet accueil.

Mulhouse, le ..... /..... /.....

Signature(s) :