



NOTICE D'INSCRIPTION À L'ÉCOLE MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE HENRY PEYRET COURSON-MONTELOUP

Rentrée 2025/2026

Inscriptions des enfants nés en 2022 ainsi que les nouveaux arrivants dans la commune. Les enfants passant de GS en CP n'ont pas besoin d'être inscrits à nouveau.

Seuls les enfants nés entre le 1^{er} Janvier 2022 et le 31 Décembre 2022 seront inscrits en PETITE SECTION DE MATERNELLE. Il ne sera pas accordé de dérogation pour les enfants nés en 2023.

INSCRIPTION EN MAIRIE

Pour inscrire votre enfant à l'école vous devez dans un premier temps vous rendre en mairie, le plus tôt possible, avec les documents suivants :

- Le livret de famille ou une copie d'extrait d'acte de naissance
- Un justificatif de domicile
- Un document attestant que l'enfant a subi les vaccinations obligatoires pour son âge : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique (carnet de santé).
- Copie du jugement de divorce ou de séparation précisant l'autorité parentale.
- Certificat de radiation de l'école précédente si votre enfant était scolarisé dans une autre école.
- Le dossier à remplir disponible sur le site internet de la commune.
- <https://www.courson-monteloup.fr/ecole>

INSCRIPTION À L'ÉCOLE

Monsieur ROLAND, Le Directeur, vous contactera pour convenir d'un rendez-vous afin de valider votre inscription.

L'inscription de votre enfant sera enregistrée par le directeur de l'école, alors de cette rencontre.

Retrouvez toutes ces informations sur le site internet de la commune :

<https://www.courson-monteloup.fr/ecole>



ÉCOLE HENRY PEYRET
Place des Tilleuls
Courson Monteloup

DIRECTEUR et ENSEIGNANT

Monsieur ROLAND Quentin

N° Tel : 07 65 17 85 14

ENSEIGNANTES

Madame LAFAGE Sylvie

Madame RICHARD LEMASSON Emilie

HORAIRE D'OUVERTURE DU PORTAIL

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi : 8h20 et 13h20

HORAIRE DES COURS

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi : 8h30 - 11h30 / 13h30 - 16h30



FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICES PÉRISCOLAIRES

ANNÉE 2025/2026

☎ 01 69 94 07 01

ENFANT

Nom : Prénom (s) :

Sexe : F M

Né(e) le : à :

Adresse :

Classe (à la rentrée) :

PÈRE

Nom – Prénom :

Adresse :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Tel travail : Portable :

Adresse Mail :

MÈRE

Nom de Jeune fille :

Nom d'usage - Prénom :

Adresse :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Tel travail : Portable :

Adresse Mail :

Pour les parents séparés ou divorcés, merci de joindre une copie du jugement concernant l'autorité parentale.



ASSURANCE

Compagnie Assurance :

Adresse :

N° Contrat :

ALLERGIE

VOTRE ENFANT :

NOM : **PRÉNOMS** :

o - a une allergie connue : : NON

: OUI

Si oui, merci de préciser :

- Alimentaire :

- Médicamenteuse :

- Autre :

o - a une affection particulière connue : : NON : OUI

Si oui, merci de préciser laquelle

.....

NOM du MÉDECIN TRAITANT :

Adresse :

Tel :

P.A.I. : PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ

Dans le cas d'allergie alimentaire, ou affection particulière, il faut établir un P.A.I.

Le dossier est à retirer en Juin auprès du directeur. Il doit être rempli par le médecin traitant et transmis au médecin scolaire afin d'être validé pour le premier jour de la rentrée.



FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL PRÉ-SCOLAIRE ET POST-SCOLAIRE
RENTÉE 2025/2026

IMPORTANT : tout dossier incomplet ne sera pas examiné.

Devant le nombre de plus en plus important d'enfants accueillis à la garderie de 17h à 18h30, nous mettons en place une commission d'attribution des places afin de permettre à un maximum de familles d'utiliser ce service, et d'accueillir les enfants dans de bonnes conditions, dès le premier jour de la rentrée et tout au long de l'année.

L'accueil du soir est un service qui a été ouvert pour faire le lien entre l'école et la sortie du travail des familles. **Aussi, nous vous demandons de n'utiliser ce service que dans ce cas précis.**

Je vous remercie de bien vouloir compléter, le plus précisément possible, les renseignements ci-dessous, nous permettant d'établir un prévisionnel de fréquentation.

NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT :

CLASSE DE L'ENFANT :

NOM DE FAMILLE DES PARENTS :

LIEU DE TRAVAIL DU PÈRE :

JOURS DE TÉLÉTRAVAIL :

LIEU DE TRAVAIL DE LA MÈRE :

JOURS DE TÉLÉTRAVAIL :

ACCUEIL PRÉ-SCOLAIRE

ANNUEL : (ne cocher que si besoin impératif, nombre de places limitées)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
7h30-8h20				

OCCASIONNEL :

ACCUEIL POST-SCOLAIRE

ANNUEL : (ne cocher que si besoin impératif, nombre de places limitées)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
17h-18h30				

OCCASIONNEL :

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



FICHE D'INSCRIPTION
RESTAURATION SCOLAIRE
RENTRÉE 2025/2026

NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM DE FAMILLE DES PARENTS (si différent) :

CLASSE DE L'ENFANT :

Repas sans porc

Repas sans viande ⚠ Dans le cas où le menu ne permette pas de séparer la viande du plat principal, les parents s'engagent à fournir un autre repas.

⚠ **UNIQUEMENT** si vous voulez réserver les repas pour TOUS LES JOURS de l'année complète.

Déjeuner

Gouter

À la demande de Yvelines Restauration, toutes **MODIFICATIONS** doivent être effectuées le mardi précédent avant 9h. La mairie n'a pas la possibilité de modifier cette directive.

⚠ Si votre enfant fréquente **OCCASIONNELLEMENT** la cantine, il vous faudra faire les réservations de repas et de goûters (jour par jour ou certains jours pour l'année) directement via le portail famille le mardi précédent avant 9h.

	OCCASIONNELLEMENT
DEJEUNERS 11h30-13h20	
GOUTERS 16h30-17h00	

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Madame.....
Monsieur, responsables légaux de
l'enfant.....

Accepte que mon enfant soit photographié et donne autorisation à la mairie de Courson Monteloup d'utiliser les clichés pour sa communication.

Autorise mon enfant, à participer à toutes les activités organisées par la mairie de Courson Monteloup, y compris les sorties.

Autorise les animateurs et le médecin consulté, en cas d'accident, à prendre toutes les dispositions rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

Autorise mon enfant, en classe deà rentrer seul(e) :

- à l'issue de la classe à 11h30 à 16h30

- ou à l'issue du goûter à 17h

Autorise les personnes désignées ci-dessous (autres que les parents) à récupérer mon enfant :

- à l'issue de la classe à 11h30 à 16h30

- ou à l'issue du goûter à 17h

Monsieur ou Madame

Adresse :

Téléphone :

Monsieur ou Madame

Adresse :

Téléphone :

Monsieur ou Madame

Adresse :

Téléphone :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

DATE ET SIGNATURE DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



**LINGE DE TABLE
MATERNELLE ET ÉLÉMENTAIRE
Rentrée 2025/2026**

Madame, Monsieur,

Afin de réduire la production de déchets de consommables, et réaliser quelques économies substantielles, nous demandons aux parents d'apporter un bavoir en tissu pour les enfants de maternelle et une serviette en tissu pour les enfants de l'élémentaire.

En effet, la mairie a cessé les commandes de serviettes à jeter.

L'enfant l'apportera dans son cartable le lundi matin et la ramènera à la maison le vendredi soir. Il est important que le nom de votre enfant soit marqué sur sa serviette. Des casiers individuels, par classe, ont été installés, dans le réfectoire, les enfants y rangeront leur serviette dans la case portant son prénom.

NOUS COMPTONS SUR VOTRE COMPRÉHENSION POUR CETTE ORGANISATION.

NOM :.....

PRENOM :.....

CLASSE :.....

**DATE ET SIGNATURES DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)**



RECOMMANDATIONS SANITAIRES Rentrée 2023-2024

Madame, Monsieur,

Suite à de nombreuses plaintes de parents concernant la multiplication de contagions scolaires, nous vous informons que tout enfant présentant des signes de fièvre, ou maladie contagieuse, verra ses parents contactés pour le récupérer immédiatement.

Nous insistons sur ce problème car certains parents administrent du paracétamol avant de venir déposer leur enfant à l'école, masquant temporairement les symptômes.

Votre enfant est fiévreux ? Gardez-le au chaud au domicile.

Nous vous remercions de votre compréhension.

NOM :.....

PRENOM :.....

CLASSE :.....

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)



FICHE D'INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE – PREMIÈRE SEMAINE Rentrée 2023-2024

Afin d'améliorer l'accueil de votre enfant durant la semaine de la rentrée scolaire, je vous remercie de m'informer de sa présence à la cantine : déjeuner et goûter :

NOM, PRÉNOM DE L'ENFANT :

NOM DE FAMILLE DES PARENTS (si différent) :

CLASSE DE L'ENFANT :

Repas sans porc

Repas sans viande **⚠** Dans le cas où le menu ne permette pas de séparer la viande du plat principal, les parents s'engagent à fournir un autre repas.

	DÉJEUNER	GOÛTER
Lundi 1 septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi 2 septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi 4 septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi 5 septembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATE ET SIGNATURES DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

