

École maternelle des Quatre Couleurs

2 rue des Écoles, 37510 Savonnières

02-47-50-12-30

[ecm-savonnieres@ac-orleans-tours.fr](mailto:ecm-savonnieres@ac-orleans-tours.fr)

**PRE-INSCRIPTION EN ÉCOLE MATERNELLE DES QUATRE COULEURS  
ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027**

Chers parents,

Seuls les enfants nés entre le 1er janvier 2021 et le 31 décembre 2023 et qui habitent à Savonnières\* pourront être inscrits à l'école maternelle des Quatre Couleurs pour l'année scolaire 2026-2027.

Merci de déposer sous enveloppe les documents suivants dans la boîte aux lettres de l'école Maternelle (2 rue des écoles, 37510 Savonnières) :

- Formulaire de pré-inscription (à compléter)
- Copie du livret de famille (pages parents / enfant)
- Copie de la pièce d'identité des parents
- Copie d'un justificatif de domicile récent
- Copie des vaccinations obligatoires et rappels à jour
- Certificat de radiation (pour les enfants déjà scolarisés)

En cas de divorce ou de séparation avec jugement :

- Copie du jugement

Des documents complémentaires pourront être demandés avant la rentrée pour valider l'inscription.

**Pour l'inscription des futurs élèves de Petite Section, l'ensemble des documents est à remettre à l'école maternelle au plus tard le mardi 28 avril 2026.**

**Pour l'inscription des élèves en MS et GS, merci de prendre contact avec l'école avant de déposer le dossier de pré-inscription.**

Cordialement,

Mme Mottais, directrice de l'école maternelle

*\*Pour les familles qui n'habitent pas Savonnières, une demande de dérogation devra être déposée en municipalité.*

**Formulaire de pré-inscription École maternelle des Quatre Couleurs de Savonnières**

Année scolaire : 202\_ - 202\_

Niveau :  PS  MS  GS

**Élève :**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

À (ville et numéro de département) :

Adresse :

.....  
.....

Problèmes de santé qui nécessiteraient la mise en place d'un projet d'accueil individualisé -PAI- (allergies, asthme....) :

- oui (Précisez : .....)  
 non

**Responsable légal 1 :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....  
.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Responsable légal 2 :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....  
.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Fait à ....., le .....

Signature du ou des responsables légaux