



SAINT-OUEN-SUR-SEINE

Direction de l'Éducation et de l'Enfance
Service Vie Scolaire

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION EN TOUTE PETITE SECTION Année Scolaire 2026-2027

La Toute Petite Section (TPS) est une première année de scolarisation facultative pour les enfants âgés de 2 ans. Conformément aux orientations de l'Éducation Nationale, **l'accueil en TPS est prioritairement attribué aux enfants** :

- dont la famille peut rencontrer des obstacles sociaux, culturels ou linguistiques à la culture scolaire ;
- ayant un parent ou un frère/sœur en situation de handicap ;
- issus de familles monoparentales ;
- dont la famille traverse une situation particulièrement complexe.

La Ville de Saint-Ouen dispose de **trois classes de toute petite section, pouvant accueillir au total 60 enfants** par an.

Pour la rentrée scolaire 2026-2027, **seuls les enfants nés entre le 1er janvier et le 31 août 2024 peuvent être inscrits.**

Une commission d'attribution, composée de représentants de l'Éducation Nationale et de la Ville, se réunira fin avril 2026 pour décider des dossiers retenus, en fonction des places disponibles.

À noter : l'affectation en classe TPS ne tient pas compte de la sectorisation scolaire. Aussi, si votre enfant est admis en TPS, il réintégrera, en petite section, son école maternelle de secteur.

Ce formulaire doit être complété et transmis du 12 janvier au 3 avril 2026, accompagné des documents suivants :

- ☐ Une **pièce d'identité** du ou des responsables légaux
- ☐ Le **livret de famille** ou **l'acte de naissance** de l'enfant de moins de 3 mois
- ☐ Le **carnet de santé** de l'enfant à jour des **vaccinations** ou une **attestation de vaccination**
- ☐ Si vous êtes allocataire de la CAF, une **attestation de quotient familial CAF** ou une **attestation de paiement mensuel CAF** de moins d'un mois
- ☐ Pour les personnes séparées ou divorcées : un **document fixant les conditions d'exercice de l'autorité parentale** (jugement de divorce)
- ☐ Un **justificatif de domicile** de moins de 3 mois

COMPOSITION DE LA FAMILLE

L'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : ☐ masculin ☐ féminin

Les responsables légaux

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom et prénom		
Adresse		
Téléphone		
Email		
Situation familiale	☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Concubinage ☐ Autre :	
Nombre d'enfants à charge		
Situation professionnelle		
Profession		

Les enfants à charge, autres que l'enfant concerné par la demande d'inscription

	Nom et prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée en 2025-2026 ou mode de garde si < 3 ans	Classe
1 ^{er} enfant				
2 ^{ème} enfant				
3 ^{ème} enfant				

ÉLÉMENTS DE SITUATION

Quel est votre mode de garde actuel ?

☐ Aucun ☐ Crèche ☐ Assistant.e maternel.le ☐ Autre (*préciser*):

Si crèche, merci de préciser le nom et l'adresse :

Avez-vous effectué une demande de place en crèche pour 2026 ? ☐ Oui ☐ Non

Votre enfant parle-t-il ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, parle-t-il en français ?

☐ Oui

☐ Non

En tant que responsable légal, rencontrez-vous des difficultés de maîtrise du français ?

Responsable légal 1 :

☐ Oui

☐ Non

Responsable légal 2 :

☐ Oui

☐ Non

Un des membres de la famille (parent, frère / sœur) est-il porteur de handicap ? ☐ Oui* ☐ Non

**si oui*, merci de transmettre une attestation de la Maison Départementale des Personnes Handicapées

Situation de votre logement : ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Hébergé ☐ Hôtel social

Si locataire, merci de préciser si vous habitez en logement social ou privé :

Etes-vous bénéficiaire de l'Allocation de Soutien Familial (ASF) de la CAF ? ☐ Oui* ☐ Non

**si oui*, merci de transmettre une attestation d'Allocation de Soutien Familial

Comment avez-vous eu connaissance de l'existence de TPS à Saint-Ouen-sur-Seine ?

.....

MOTIVATION DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION EN TPS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature du ou des responsables légaux :

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :/...../.....

Motivation de la demande :

.....

.....

.....

Cotation de la demande : *nombre de points sur la base du barème de la grille de critères*

AVIS DE LA COMMISSION

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date de passage en commission :

Motivation de l'avis :

Date envoi courrier de notification :