

INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE 2017-2018

Je soussigné, Jacques BREILLAT, Maire de Castillon la Bataille
AUTORISE Madame, Monsieur,

NOM :

Prénom(s):

☎ :

Adresse :

à inscrire l'enfant

NOM :

Prénom(s):

Date et lieu de naissance :

à l'Ecole Elémentaire de CASTILLON LA BATAILLE pour l'année scolaire
2017/2018 sous réserve de places disponibles.

Documents à joindre à la demande :

- le livret de famille
 - l'attestation de couverture sociale
 - le justificatif de domicile (*facture administrative*) **ou** pour les enfants habitant hors de Castillon, joindre l'autorisation du maire de la commune du lieu de résidence.
 - le numéro allocataire CAF / MSA
 - (1) votre enfant fréquentera t'il la cantine scolaire: (veuillez cocher la case) ☐ oui ☐ non
 - Nom et adresse de l'employeur :
-

Signature des Parents

dossier complet ☐ oui ☐ non
manque :

Castillon, le


Jacques BREILLAT
Maire de Castillon la Bataille
Conseiller Départemental
des Côtes de Dordogne

reçu le
par