

## 1<sup>ère</sup> INSCRIPTION ECOLE ELEMENTAIRE

	MSCRIPTION ECOLE ELL	MENIATE
Je soussigné, Jacques BREILLAT, Maire de Castillon la Bataille		
	AUTORISE Madame, Monsi	eur,
	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 2021/2022 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) le numéro allocataire CAF / MSA (1) votre enfant fréquentera t'il la cantine scolaire: (veuillez cocher la case) oui Nom et adresse de l'employeur:		
		Signature des Parents
dossier complet manque : reçu le		Castillon, le  Jacques BREILLAT  Maire de Castillon la Bataille

par