

1^{ère} INSCRIPTION ECOLE MATERNELLE

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 Maternelle de CASTILLON LA BATAILLE pour l'année scolaire
2022/2023 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 non
 - votre enfant fréquentera t'il la garderie municipale: (veuillez cocher la case) oui non
- pas de garderie municipale pour les TPS**
- Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Signature des Parents

dossier complet oui non
manque :.....

reçu le
par

Castillon, le
Jacques BREILLAT
Maire de Castillon la Bataille

(1) La cantine scolaire est réservée, en priorité, aux enfants dont les deux parents travaillent

Mairie de Castillon-la-Bataille