

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
2019/2020 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 :

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