



Castillon-la-Bataille

Mairie

## 1<sup>ère</sup> 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  
**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  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

**Mairie de Castillon-la-Bataille**

25 place Turenne 33350 Castillon-la-Bataille \* téléphone 05 57 40 00 06 \* fax 05 57 40 33 06 \* mairie@castillonlabataille.fr