



**DEMANDE D'INSCRIPTION  
A L'ÉCOLE MATERNELLE DE CALLIAN  
ANNÉE 2023-2024**

**Classe :**

**Nom/Prénom de l'enfant :** .....

**Né(e) le :** ..... à .....

**L'enfant a-t-il déjà été scolarisé :** .....

*Si oui établissement précédemment fréquenté :* .....

**Représentant légal de l'enfant :**

**Père :** .....

**Adresse complète :** .....

**Téléphone (obligatoire).....email :**.....

**Mère :** .....

**Adresse complète (si différente):**

.....

**Téléphone (obligatoire).....email :**.....

**Pièces fournies :** - Carnet de santé avec vaccins à jour - Livret de famille - Justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Fait à Callian, le :

**AVIS DU MAIRE**

FAVORABLE  
Le

DÉFAVORABLE  
le

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les services scolaires et régies de la Mairie de Callian. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par courrier à la Mairie de Callian, Place de la Mairie, 83440 Callian ; ou par mail à : [mairiecallian@callian.fr](mailto:mairiecallian@callian.fr)*