

Changement de régime de demi-pension

Document à remettre au service de gestion

Responsable légal :

Identité de l'élève :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Père – Mère – Tuteur

Classe :

Ancien régime :

Externe

DP 1 jour (veuillez cocher 1 case maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 2 jours (veuillez cocher 2 cases maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 3 jours (veuillez cocher 3 cases maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 4 jours Tous les jours

Souhaite un changement de régime d'hébergement pour mon enfant à compter du :

Motif :

Nouveau régime :

Externe

DP 1 jour (veuillez cocher 1 case maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 2 jours (veuillez cocher 2 cases maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 3 jours (veuillez cocher 3 cases maximum) Lundi Mardi Jeudi Vendredi

DP 4 jours Tous les jours

Fait à CHARLIEU., le

Signature du responsable légal :

