

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

2023-2024

Nom et prénom de l'élève :

Classe :

Régime actuel :

- EXTERNE
 DEMI-PENSIONNAIRE DP 1 jour DP 2 jours DP 3 jours DP 4 jours

Régime demandé :

- EXTERNE
 DEMI-PENSIONNAIRE *

| | |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Forfait choisi | <input type="checkbox"/> DP 1 jour <input type="checkbox"/> DP 2 jours <input type="checkbox"/> DP 3 jours <input type="checkbox"/> DP 4 jours |
| Jours de repas | <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi |

- Période de début du nouveau régime : 1^{er} trimestre (**changement possible jusqu'au 18 septembre 2023**)
 2^{ème} trimestre (01 janvier 2024)
 3^{ème} trimestre (01 avril 2024)

*** Merci de cocher les cases correspondantes aux jours où votre enfant déjeunera au restaurant scolaire. Ces jours sont fixes. Si votre enfant doit manger un jour où il ne mange pas d'habitude, il devra acheter un ticket repas exceptionnel.**

Motivation de la demande de changement :

A : Le :

Signature du responsable légal :