

Démarche : Démission / changement forfait demi-pension

Organisme : SERVICE RESTAURATION

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Demande de démission ou de changement de jours de forfait à la demi-pension

Responsable légal de l'élève

Nom de l'élève

Prénom de l'élève

classe de l'élève

passage au statut externe

Indiquer les modifications :

- passage au statut externe

ou

- choix du nombre de jours (cocher les jours choisis)

Externe

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Modification du forfait

FORFAIT 4 JOURS SANS MERCREDI

Démission / changement forfait demi-pension

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

FORFAIT 5 JOURS

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Nouveau champ

EXTERNE

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je soussigné, responsable légal, de l'élève désigné ci-dessus certifie exact la demande de modification

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non