

## ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

### DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame ....., père, mère ou responsable financier souhaite modifier **à partir du** ..... le régime cantine de mon enfant.

#### SITUATION DE L'ELEVE

<b>Nom – Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Classe :</b>	

REGIME ACTUEL	REGIME SOUHAITÉ
<input type="radio"/> Externe	<input type="radio"/> Externe
<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 2 jours <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 2 jours (au choix) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 3 jours <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 3 jours (au choix) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 4 jours <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 4 jours (au choix) <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi
<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 5 jours	<input type="radio"/> Demi-pensionnaire 5 jours

Signature

Date