

Changement de régime de restauration

(formulaire à remplir et à renvoyer à 0312759f-gest@ac-toulouse.fr ou à déposer au bureau de la restauration scolaire)

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

responsable financier de l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe :

souhaite modifier le régime de mon enfant pour :

Interne 5 jours

Interne 5 jours **apprenti**

Demi-pensionnaire 5 jours

Demi-pensionnaire 5 jours **apprenti**

Demi-pensionnaire 4 Jours

Demi-pensionnaire 4 Jours **apprenti**

à compter du trimestre (début de trimestre) :

Septembre – Décembre

Janvier – Mars

Avril – Juillet

À le

Signature