

Changement de régime de restauration

(Formulaire à remplir et à renvoyer à restauration.LPOGallieni@ac-toulouse.fr
ou à déposer au bureau de la restauration scolaire A 106)

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

responsable financier de l'élève :

Nom : _____

Prénom : _____

Classe : _____

souhaite modifier le régime de mon enfant pour :

- Externe (possibilité de prendre 2 repas maximum par semaine au self, payables d'avance)
- Interne 5 jours
- Demi-pensionnaire 5 jours
- Demi-pensionnaire 4 Jours (uniquement lundi, mardi, jeudi, vendredi)
- Demi-pensionnaire 3 Jours : merci de cocher les jours de restauration souhaités ci-dessous
(Ces jours ne sont pas modifiables en cours de trimestre)
 lundi mardi mercredi jeudi vendredi

à compter du trimestre (début de trimestre) :

1. Septembre – Décembre 2024

2. Janvier – Mars 2025

3. Avril – Juillet 2025

À _____ le _____

Signature