ANNEE SCOLAIRE : 2018/2019

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A rapporter au **Bureau n°07**

L'ELEVE

NOM :……Prénom :……Classe :…….

Sollicite la modification de son Régime d'hébergement.

Situation Actuelle : ☐ EXTERNE ☐ Demi Pensionnaire 4 J (Lu Ma je Ve)
(cocher la case Correspondante) ☐ INTERNE ☐ Demi Pensionnaire 5 J

****

Régime souhaité : ☐ EXTERNE ☐ Demi Pensionnaire 4 J (Lu Ma Je Ve)
(cocher la case Correspondante) ☐ INTERNE ☐ Demi Pensionnaire 5 J

Motif de la demande : ……..
…….

Date souhaitée pour la modification :…….
(sauf cas de force majeure, Fin de trimestre uniquement)

Fait le :……..Signature de l'élève de l'élève

Signature du responsable financier

AVIS du CONSEILLER PRINCIPAL D'EDUCATION

☐ FAVORABLE

☐ DEFAVORABLE Motif / Observations……
……...

Date :……..

Signature

NOM :…….

DECISION DU SERVICE INTENDANCE

☐ **ACCORDE A LA DATE DU ……**

☐ **REFUSE (à motiver)**

Le Chef des Services administratifs et financiers et par délégation,

Motif du refus :……..

…….

Philippe CAILLAT