

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 21/09/19

NOM ELEVE : ..... PRENOM ELEVE : ..... CLASSE :

Pour la période SEPTEMBRE à DECEMBRE  
premier trimestre de l'année scolaire 2019/2020

L'élève désigné ci-dessus sera : (cocher une seule case)

- Interne
- Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
- Forfait 4 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 3 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 2 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 1 jour par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Externe (cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)

Fait à :

Le

Le responsable légal :

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 14/12/19

NOM ELEVE : ..... PRENOM ELEVE : ..... CLASSE :

Pour la période JANVIER à MARS  
Second trimestre de l'année scolaire 2019/2020

L'élève désigné ci-dessus sera : (cocher la case choisie)

- Interne
- Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
- Forfait 4 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 3 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 2 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 1 jour par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Externe (cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)

Fait à :

Le

Le responsable légal :

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

A déposer à l'intendance avant le : 03/04/20

NOM ELEVE : ..... PRENOM ELEVE : ..... CLASSE :

Pour la période AVRIL à JUIN  
Troisième trimestre de l'année scolaire 2019/2020

L'élève désigné ci-dessus sera : (cocher une seule case)

- Interne
- Forfait 5 jours par semaine (lundi – mardi – mercredi – jeudi – vendredi)
- Forfait 4 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 3 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 2 jours par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Forfait 1 jour par semaine  lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi
- Externe (cochez les jours souhaités correspondant au nombre de jour du forfait)

Fait à :

Le

Le responsable légal :