

CHANGEMENT DE REGIME OU DESISTEMENT DE LA RESTAURATION SCOLAIRE

Pour les collégiens et lycéens, [la signature du parent doit être portée sur ce formulaire](#). Une lettre des parents doit également accompagner ce formulaire pour (la) (le) CPE.

NOM :

.....

PRENOM :

.....

CLASSE :

.....

NUMERO DE CARTE DE SELF :

.....

Je souhaite changer de forfait de demi-pension

DP 3 JOURS (uniquement pour les collégiens)

DP 4 JOURS

DP 5 JOURS (uniquement pour les lycéens et postbac)

DP 6 JOURS (uniquement pour les lycéens et postbac)

Je souhaite devenir EXTERNE

Je souhaite devenir interne-externé (postbac)

Cocher la case correspondante

A RENDRE AU BUREAU DE L'INTENDANCE