



## DEMANDE DE MODIFICATION DE REGIME

Classe : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

### Cocher le nouveau régime choisi :

**FORFAIT** Cocher le forfait choisi     1 jour    2 jours    3 jours    4 jours    5 jours

Cocher les jours choisis ↗

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

**EXTERNE**

**MOTIF de la demande de changement de régime (à préciser) :**

---

**Date d'effet :** cocher le trimestre choisi

2<sup>e</sup> trimestre Janvier/Mars

3<sup>e</sup> trimestre Avril/Juin

**Signature du responsable légal :**

**Date :**