



DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE OU DE FORFAIT

Nom et prénom du demandeur : Lien avec l'élève :

Nom et prénom de l'élève : Division :

Les frais de restauration / hébergement sont déjà réglés par prélèvement automatique : oui non

Qualité actuelle de l'élève :

- Externe
- Demi-pensionnaire : lundi mardi mercredi jeudi vendredi
- Interne : 4 nuitées 5 nuitées 5 nuitées 6 nuitées
- (L-J) (D-J) (L-V) (D-V)**

Trimestre de facturation concerné par la demande : **TR2 (02/01/23 – 15/04/23)** **TR3 (24/04/23 – 08/07/23)**
(demande déposée au moins 5 jours ouvrés avant le début du nouveau trimestre de facturation)

Qualité souhaitée :

- Externe
- Demi-pensionnaire : lundi mardi mercredi jeudi vendredi
- Interne : 4 nuitées 5 nuitées 5 nuitées 6 nuitées
- (L-J) (D-J) (L-V) (D-V)**



Cas particuliers permettant un changement en cours de trimestre *(Le changement de qualité ne peut être accordé qu'à condition qu'il reste au moins 2 semaines à courir jusqu'à la fin du trimestre de facturation. La modification est alors prise en compte au début du mois ou de la quinzaine suivant la demande) :*

- Changement de domicile familial
- Modification de la structure familiale
- Situation très exceptionnelle dûment justifiée :

.....
.....
.....
.....

Date de la demande de changement de qualité : / /

Signature du demandeur :

Décision du chef d'établissement :

- Accord date d'effet du changement accordé : / /
- Refus

Date de la décision : / /

Le chef d'établissement,

Marie-Christine KURASIAK

Notification à la famille par le service intendance : / /