



ANNEE SCOLAIRE : 2024-2025

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 5 J | Demi Pensionnaire 5 J
| INTERNE 6 J

Régime souhaité : | EXTERNE | Demi Pensionnaire 4 J (Lu Ma Je Ve)
(cocher la case Correspondante) | INTERNE 5 J | Demi Pensionnaire 5 J
| INTERNE 6 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