

- LA BARRETTE**
- LA CABANE**
- LE CHATEAU**

Demande de modification de placement

Merci d'indiquer l'entier du placement effectif souhaité

Enfant

Nom : Prénom :

Modification de placement demandée dès le

Placement demandé	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Module 1 avant l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 1b matin congé	<input type="checkbox"/>				
Module 2 repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 3 apm congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 4 et 4b après école 1-6P	<input type="checkbox"/> +4b	<input type="checkbox"/> +4b		<input type="checkbox"/> +4b	<input type="checkbox"/> +4b
Module 4b après école 7-8P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Module 5 Mercredi apm			<input type="checkbox"/>		

Cette modification de placement est-elle liée à un changement de votre revenu ?

OUI

NON

Lieu et date

Signature des parents/répondants

Accepté par la Direction de la structure

Signature de la structure