**Demande de modification de fréquentation**

**Coordonnées de l’enfant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Date de naissance |  |
| Prénom |  | Degré scolaire actuel | …….H |

Cochez **toutes les plages horaires nécessaires** à l’accueil de votre enfant dès le nouveau délai.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| **Matin** 07h00 – 07h55 | |  |  |  |  |  |
| **Matinée** 07h55 – 11h35 | |  |  |  |  |  |
| **Midi** 11h35 – 13h25 | |  |  |  |  |  |
| **Après-midi** 13h25 – 15h05 | |  |  |  |  |  |
| **Soir1** 15h05 – 17h30 | |  |  |  |  |  |
| **Soir 2** 17h30 – 18h30 | |  |  | *Fermé* |  |  |
| La modification de fréquentation est prise en compte **pour le début d’un mois** selon les délais mentionnés à l’art 8 du règlement d’application de l’AES et en fonction des places disponibles. La modification sera validée par une nouvelle confirmation d’admission. | | | | | | |
| **Valable dès le :** | | | | | | |
| Remarques |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Date : | Signature(s) manuscrites des représentants légaux : |