



La Pouponnière et l'Abri

CVE de Beaumont I et II
CVE de Chailly
CVE la Forêt
CVE les Falaises

DEMANDE DE CHANGEMENT DE FREQUENTATION

(A remettre au secrétariat, à la Direction
ou à l'EDE du groupe référence)

Nom et prénom de l'enfant :

Secteur (Nurserie, Trotteurs, Moyens ou Ecoliers) :

Prise en charge souhaitée : Veuillez indiquer l'horaire complet, pour chaque jour :

Lundi	:	de	.....	à	.....
Mardi	:	de	.....	à	.....
Mercredi	:	de	.....	à	.....
Jeudi	:	de	.....	à	.....
Vendredi	:	de	.....	à	.....

Dès le (veuillez indiquer le jour précis à partir duquel votre demande de changement d'horaire vous serait nécessaire) :

.....

Remarques :

- ® Votre requête doit nous parvenir le plus tôt possible.
- ® Il n'est accepté aucune demande avec effet rétroactif sur la facturation.
- ® Les incidences sur le tarif ont lieu au 1^{er} jour du mois.
- ® La décision se prend en respect du bien de l'enfant et en fonction des disponibilités institutionnelles : une éventuelle mise en attente peut être nécessaire.
- ® Pour tout autre renseignement, prière de vous référer au règlement du CVE.

Date et signature du ou des parents :

.....

A usage interne uniquement :

- o Demande acceptée le : Visa Direction :
- o Facturation et/ou horaire à modifier dès le :
- o Demande en attente dès le :
- o Transmission à l'EDE de référence et aux parents le :