



La Pouponnière et l'Abri

CVE Beaumont I et II
CVE 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 :

Nurserie, Trotteurs ou Moyens :

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 :

Remarques :

- ® 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.

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 :