



ANNEE SCOLAIRE 2021-2022
RESTAURATION SCOLAIRE
MODIFICATION DE FORFAIT - RADIATION

NOM DE L'ENFANT : **PRENOM** :

ECOLE : **CLASSE**

FORFAIT ACTUEL :

- F4 : lundi, mardi, jeudi, vendredi
- F3 : 3 jours fixes : précisez lesquels : , et.....
- F2 : 2 jours fixes : précisez lesquels : et
- F1 : 1 jour fixe : précisez lequel :

FORFAIT DEMANDÉ : **A compter du**

- F4 : lundi, mardi, jeudi, vendredi
- F3 : 3 jours fixes : précisez lesquels : , et.....
- F2 : 2 jours fixes : précisez lesquels : et.....
- F1 : 1 jour fixe : précisez lequel :

Joindre les attestations d'employeur récentes si modification de forfait de plus de deux jours.

RADIATION A LA RESTAURATION SCOLAIRE : **A compter du**

*Toute modification de forfait est prise en compte pour la période suivante et le document est à remettre **huit jours avant la date effective du changement**. au Service Vie Scolaire de la mairie, ou à l'adresse mail cantine@sainte-adresse.fr*

Date et signature