



ANNEE SCOLAIRE 2022-2023
RESTAURATION SCOLAIRE
MODIFICATION DE FORFAIT ou RADIATION

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

ECOLE : **CLASSE**

MODIFICATION DE FORFAIT

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* :

RADIATION

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