



ANNEE SCOLAIRE 2023-2024
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