

COMMUNE DE SAINT-BRICE-SUR-VIENNE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATIONS : GARDERIE PERISCOLAIRE

Ecole RPI Saint-Brice/Saint-Martin

Ecole de La Fabrique

Année scolaire : _____ Niveau : _____ Enseignant : _____

ÉLÈVE

NOM : _____ NOM d'usage : _____

Prénom(s) : _____ Sexe : M F

MODIFICATION DES COORDONNEES

Responsable légal 1

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

NOM de naissance : _____ Qualité (père, mère...) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

 Domicile : _____  portable : _____  travail : _____

Responsable légal 2

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

NOM de naissance : _____ Qualité (père, mère...) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

 Domicile : _____  portable : _____  travail : _____

CHANGEMENT DE PERSONNE A FACTURER

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

NOM de naissance : _____ Qualité (père, mère...) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

 Domicile : _____  portable : _____  travail : _____

MODIFICATION DU PLANNING

Attention, les périodes choisies ne doivent pas être entamées et vous devez respecter les délais de transmission.

Planning hebdomadaire

Planning mensuel

Planning par période scolaire

MODIFICATION DE PERIODE DE FACTURATION

Attention, les périodes choisies ne doivent pas être entamées et vous devez respecter les délais de transmission.

Mensuelle

Trimestrielle

Fait à _____, le _____

Signature