

Demande de modification de fréquentation NU - GA "Le Relais des Mômes" Arzier

*1. ENFANT (à remplir en caractères d'imprimerie SVP)

Nom	Prénom

*2. MOTIF DE LA DEMANDE:

*3. FREQUENTATION - NURSERIE - GARDERIE - Enfants de 4 mois à 4 ans

Horaire actuel

Nursérie – Garderie / Accueil à l'année (cochez les jours souhaités)		LU	MA	ME	JE	VE
Journée complète	7h-18h30					
Matin – Repas	7h-12h30					
Matin – Repas – Sieste	7h-14h30					
Repas – Sieste – Après-midi	11h00-18h30					
Après-midi	14h30-18h30					

Horaire souhaité

* Dès le : _____

Nursérie – Garderie / Accueil à l'année (cochez les jours souhaités)		LU	MA	ME	JE	VE
Journée complète	7h-18h30					
Matin – Repas	7h-12h30					
Matin – Repas – Sieste	7h-14h30					
Repas – Sieste – Après-midi	11h00-18h30					
Après-midi	14h30-18h30					

Délais pour changements de fréquentation

Diminution de fréquentation:

Avant le 15 du mois pour la fin du mois suivant.

Augmentation de fréquentation: 15 jours à l'avance pour le début du mois suivant selon places disponibles.

Présence supplémentaire facturée en dépannage jusqu'au début du mois suivant. **Selon règlement du RAT (art. 4.3 et 4.5)**



* Champs obligatoires

Lieu et date : _____ Signature : _____

Confirmation de la date de modification (ne pas remplir) : _____

Visa responsable : _____