

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:

- Changement de moyen de garde
 Changement d'horaires professionnels
 Autre à préciser :

3. TAUX D'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES PARENTS

Parent principal _____ % actuel

Attestation à joindre en cas de changement(s)
--

 _____ % dès le __ / __ / ____

Partenaire _____ % actuel
 _____ % dès le __ / __ / ____

4. FREQUENTATION - NURSERIE - GARDERIE

Horaire actuel

Nursérie – Garderie / Accueil à l'année (cochez les jours contractuels)		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:

Avant le 15 du mois pour le début du mois suivant

Lieu et date : _____

Signature : _____