



Déclaration d'un changement de situation

RESTAURATION SCOLAIRE – ÉTUDES SURVEILLÉES
TRANSPORT SCOLAIRE - ACCUEIL PERISCOLAIRE

Nom Prénom

☐ Maternelle ☐ Elémentaire Ecole

☐ Mr ☐ Mme . Nom Prénom représentant légal,

Adresse : N° Rue.....

Code postal Ville

MODIFICATION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

☞ Cochez la (les) cases utiles et indiquez les changements à apporter :

☐ Situation familiale : ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf (ve) ☐ autre cas

☐ Adresse : N°.....Rue

Code postalVille.....

☐ Téléphone : Nouveau numéro

☐ Changement d'employeur : Nom employeur (Monsieur)

Code postal Ville

Nom employeur (Madame)

Code postal Ville

☐ Résiliation de l'inscription : ☐ Restauration scolaire ☐ Transport scolaire ☐ Accueil périscolaire
☐ Études surveillées

Date d'effet :

☐ Nouvelle inscription : ☐ Restauration scolaire ☐ 4 J ☐ 3 J ☐ 2 J ou ☐ occasionnel

☐ Modification de l'inscription : Préciser les jours de présence : ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

☐ Transport scolaire Circuit

Arrêt

☐ Accueil périscolaire Date d'effet :

☐ Mode de règlement : Si vous optez pour le prélèvement automatique, joindre un relevé d'identité de compte et un imprimé d'autorisation de prélèvement dûment complété, disponible en Mairie

☐ Changement de compte : joindre un relevé d'identité bancaire, postal, ou autre ...

☐ Autre modification : Précisez

☞ P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) mis en place pour votre enfant ☐ oui ☐ non

Signature du représentant légal

Date :/...../.....