FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEPANNAGE
OU DE CHANGEMENT D'INSCRIPTION

Nom de (ou des) enfant(s)
Prénom de (ou des) enfant(s)
☐ UAPE Classe :……..

Jours à supprimer (si besoin)

Date à suprimer		Matin		Midi	Après-midi	
		Heure d'arrivée	Heure de départ	11.30-13.30	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi				☐		
Mardi				☐		
Mercredi				☐		
Jeudi				☐		
Vendredi				☐		

Fréquentations (ou dépannages) demandés

Date de placement		Matin		Midi	Après-midi	
		Heure d'arrivée	Heure de départ	11.30-13.30	Heure d'arrivée	Heure de départ
Lundi				☐		
Mardi				☐		
Mercredi				☐		
Jeudi				☐		
Vendredi				☐		

Remarques :

Date :…… Signature Parents : ……..……

☐ Accepté le …… ☐ UAPE
☐ Refusé le…… ☐ UAPE
☐ Enregistré en liste d'attente le ……