



Enfant

Nom : Prénom :

Date de modification (selon règlement)

Placement souhaité (inscrire l'entier du placement)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Module 1 avant l'école	☐	☐	☐	☐	☐
Module 1b matinée	① ☐		② ☐		
Module 2 midi avec repas	☐	☐	☐	☐	☐
Module 3 après-midi	☐	☐	☐	☐	☐
Module 4 après l'école	☐	☐	☐	☐	☐
Module 5 après l'école	☐	☐	☐	☐	☐
Module 6 après la gym	☐	☐		☐	

① uniquement au P'tit Bosset

② selon ouverture UAPE

Cette modification de placement est-elle liée à un changement de votre revenu ?

Oui ☐

Non ☐

Lieu et date

Signature des parents/répondants

A compléter par la structure

Demande de modification

Acceptée ☐

Refusée ☐

Date

Signature