



DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE LA VIE EDUCATIVE  
Service Scolaire et Périscolaire

## DEMANDE DE MODIFICATION RESTAURATION SCOLAIRE ET ACCUEILS PERISCOLAIRES

Seules les modifications signalées sur cet imprimé seront prises en compte.  
Aucune modification verbale n'est prise en compte.

**La formule est modifiable en cours d'année, au plus tard une semaine avant chaque début de congés scolaires  
SE REPORTER AUX DATES DU CALENDRIER DE MODIFICATION ([www.illkirch.eu](http://www.illkirch.eu))**

**Concerne l'enfant :**

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Ecole fréquentée :**

\_\_\_\_\_

Niveau : \_\_\_\_\_

**Ma nouvelle demande de RESTAURATION SCOLAIRE**

	Régulier	Occasionnel
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

**Ma nouvelle demande d'ACCUEIL DU MATIN**

	Régulier	Occasionnel
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

**Ma nouvelle demande d'ACCUEIL DU SOIR**

	Régulier	Occasionnel
Lundi		
Mardi		
Jeudi		
Vendredi		

**Je souhaite une ANNULATION COMPLETE**

- de la restauration scolaire
- de l'accueil du matin
- de l'accueil du soir

Observations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : ..... Nom - Prénom du demandeur : .....

Signature :