



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)**

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 :