

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME

TR1 – SEPT-DEC: Date limite de demande **le 20 septembre**  
 TR2 – JANV-MARS : Date limite de la demande **le 20 janvier**  
 TR3 – AVRIL-JUIL. : Date limite de la demande **le 15 avril**

### PARTIE A REMPLIR PAR LA FAMILLE

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

ai l'honneur de solliciter le changement de régime en faveur de l'élève :

**Nom :** ..... **prénom :** ..... **classe :** .....

Ancienne situation : (entourez le régime)      INTERNE      DEMI PENSIONNAIRE      EXTERNE

Situation demandée : (entourez le régime)      INTERNE      DEMI PENSIONNAIRE      EXTERNE

**Motif de la demande :** .....

Fait à ....., le .....      Signature des parents

### PARTIE A REMPLIR PAR LA VIE SCOLAIRE

Famille contactée le :	Par :	Maintien de la demande	Oui	Non
Solution proposée le cas échéant				

### PARTIE A REMPLIR PAR LA DIRECTION

ACCORDEE avec effet au :

REFUSEE pour le motif suivant :

Fait à Ruelle le

La Provisure,