



Annexe 3: Fiche de modification d'horaire

- A remettre le mercredi 12:00 de la semaine avant l'entrée en vigueur de la modification svp -

Nom de l'enfant : _____ Cycle : _____

Classe de Mme/M. _____

Je désire modifier l'horaire l'inscription de mon enfant.

La modification prendra effet le : _____ et prendra fin le : _____

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00	<input type="checkbox"/> 7:00 – 8:00
Déjeuner	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00
Après-midi		<input type="checkbox"/> 14:00-16:00		<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	
Après-midi	<input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 <input type="checkbox"/> 17:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-18:30 <input type="checkbox"/> 18:30-19:00	<input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 <input type="checkbox"/> 17:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-18:30 <input type="checkbox"/> 18:30-19:00	<input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 <input type="checkbox"/> 17:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-18:30 <input type="checkbox"/> 18:30-19:00	<input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 <input type="checkbox"/> 17:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-18:30 <input type="checkbox"/> 18:30-19:00	<input type="checkbox"/> 16:00-16:30 <input type="checkbox"/> 16:30-17:00 <input type="checkbox"/> 17:00-17:30 <input type="checkbox"/> 17:30-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-18:30 <input type="checkbox"/> 18:30-19:00

Veuillez cocher les heures/plages de présence de votre enfant svp.

!!! Les modifications seront possibles sous réserve des places disponibles !!!

Remarque(s)

Numéro de téléphone des parents : _____

Date : _____ Signature : _____