

- LA BARRETTE**
- LA CABANE**
- LE CHATEAU**
- VAC'UAPE**

## Demande de modification de placement

*Merci d'indiquer l'entier du placement effectif souhaité*

Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Modification de placement demandée dès le .....

Placement demandé	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Module 1</b> avant l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 1b</b> matin congé	<input type="checkbox"/>				
<b>Module 2</b> repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 3</b> apm congé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 4 et 4b</b> après école 1-6P	<input type="checkbox"/> +4b	<input type="checkbox"/> +4b		<input type="checkbox"/> +4b	<input type="checkbox"/> +4b
<b>Module 4b</b> après école 7-8P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Module 5</b> Mercredi apm			<input type="checkbox"/>		
<b>VACANCES</b> Journée entière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

OUI

NON

Lieu et date .....

Signature des parents/répondants .....

Accepté par la Direction de la structure

Signature de la structure .....