

DEMANDE CHANGEMENT DE REGIME



NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :

CLASSE :

Le Proviseur NOMS ET PRENOMS RESPONSABLES LEGAUX :

Téléphone

04 73 28 08 08

Fax

04 73 28 08 42

courriel

ce.0630021f@ac-clermont.fr

21 boulevard Robert Schuman

BP 90053

63064 Clermont-Ferrand cedex 1

regime actuel	regime proposé	regime souhaité	A compter du
	externe		
	demi-pensionnaire 5jrs		
	interne		
	interne externé		



Les responsables legaux