



VILLE D'ORGON

RESTAURANT SCOLAIRE D'ORGON MODIFICATION DE L'INSCRIPTION

Toute modification doit être effectuée 10 jours avant la date de changement effective.

Je soussigné(e), M. Mme _____ sollicite une modification de l'inscription des élèves nommés ci-dessous au restaurant scolaire d'Orgon à partir du :

___ / ___ / ___

Noms et prénoms des élèves concernés par la demande :

- _____ Classe : _____
- _____ Classe : _____
- _____ Classe : _____

MANGE(NT) ACTUELLEMENT :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

MANGE(NT) A PARTIR DU ___ / ___ / ___ :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Fait à Orgon, le

Signature du responsable légal

