

Demande de modification de l'arrêt

Je soussigné

Demeurant à

Téléphone

GSM

Vous demande de bien vouloir autoriser le changement d'arrêt pour mon fils / ma fille

Fréquentant la classe de Mme / M.

Aux jours suivants: *(cocher les cases correspondantes)*

Arrêt habituel

Arrêt modifié

Matin / Morgens

Après-midi / Nachmittags

	Matin / Morgens		Après-midi / Nachmittags	
	Aller	Retour	Aller	Retour
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Judi				
Vendredi				

Lieu

le (date)

Signature:

A remettre au service scolaire au moins une semaine avant la date prévue pour le changement.

Cette demande de modification de garantit pas le changement de l'arrêt à la date prévue. Les parents seront informés de l'acceptation de cette demande suivant nos disponibilités.