

## RESTAURATION SCOLAIRE



## MODIFICATION DU RYTHME

**A envoyer à l'adresse [regies@ville-fontenilles.fr](mailto:regies@ville-fontenilles.fr)  
15 jours à l'avance pour la semaine désirée**

(Ex : Pour une modification pour la semaine 40, la demande écrite doit être faite avant le dimanche 0h00 de la semaine 37)

**NOM ET PRENOM DE L'ELEVE :**

**ECOLE :**

**CLASSE :**

### **Rythme enregistré en début d'année :**

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

### **Modification souhaitée :**

LUNDI

MARDI

JEUDI

VENDREDI

Période du  au

Ou

A compter du

*Un accusé de réception vous sera envoyé dès prise en compte de cette demande.*