

DEMANDE DE CHANGEMENT DE REGIME de RESTAURATION SERVICE DE RESTAURATION ET D'HÉBERGEMENT

Conformément au Règlement du Service de Restauration et d'Hébergement, le changement de régime d'un élève est accordé après renvoi à l'adresse srh.blaisepascal@ac-clermont.fr de ce formulaire dûment complété, au plus tard :

- **le 23 SEPTEMBRE 2024** pour le 1^{er} trimestre (du 01/09/2024 au 31/12/2024)
- **le 14 DECEMBRE 2024** pour le 2^e trimestre (du 01/01/2025 au 31/03/2025)
- **le 25 MARS 2025** pour le 3^e trimestre (du 01/04/2025 au 05/07/2025)

ATTENTION : aucun changement de régime ne sera accepté après la date limite pour chaque trimestre.

Par défaut, lorsqu'aucun changement de régime n'est demandé, le régime du trimestre en cours se reporte sur le trimestre suivant.

Une fois le changement de régime appliqué, vous recevrez un mail pour vous en informer.

✂-----

Je soussigné-e Mme / M. _____

Responsable légal-e de l'élève :

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

choisit définitivement le régime indiqué ci-dessous pour le trimestre 1 2 3

(Cocher le régime choisi, un seul choix possible)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Forfait Demi-Pension 5 jours (5 déjeuners du lundi au vendredi) | |
| <input type="checkbox"/> Forfait Demi-Pension 4 jours (4 déjeuners des lundi, mardi, jeudi et vendredi) | |
| <input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire Repas à l'unité | <input type="checkbox"/> Externe (accès à la restauration interdit) |
| <input type="checkbox"/> Forfait Interne 5 jours | <input type="checkbox"/> Forfait Interne 6 jours (accueil le dimanche soir) |
| <input type="checkbox"/> Forfait PNL 5 jours (Pensionnaire Non Logé) | <input type="checkbox"/> Forfait PNL 6 jours (petit-déjeuner du samedi matin inclus) |

déclare avoir pris connaissance du règlement du Service de Restauration et Hébergement en vigueur et consultable sur le site internet du lycée Blaise Pascal.

À _____

Signature :

le _____