

**Demande de modification de prestation**  
**(A RETOURNER A LA STRUCTURE)**

**Nom & prénom de l'enfant (1 formulaire par enfant)**

.....

Selon les conditions générales du réseau ASSAGIE : Augmentation = dès que possible dans la mesure des places disponibles. Diminution = délai de deux mois pour la fin d'un mois.

**Merci d'inscrire l'horaire complet souhaité de la semaine, valable dès le .....**

Prestations proposées	Horaire	LU	MA	ME	JE	VE
Matin + repas + sieste	07h30 à 14h30					
Repas + sieste + Après-midi	11h00 à 18h00					
Après-midi	14h30 à 18h00					
Journée complète	07h30 à 18h00					

**Motif précis de la demande (obligatoire à préciser) :**

.....  
 .....

**⚠** Changement de pourcentage de travail = fiche de salaire ou nouveau de contrat travail à fournir

**Le placement souhaité sera valable uniquement après validation par la Direction puis par le bureau administratif.**

**Le présent document vaut pour accord de placement. En cas de désistement, des frais administratifs seront facturés.**

Date : ..... Signature parent : .....

Réserve Parents

Validation par la Direction

Refus par la Direction

Remarque : .....

Nouvelle fréquentation valable dès le : .....

Date : ..... Signature Direction : .....

Réserve Direction

Validation par le bureau administratif

Refus par le bureau administratif

Placement conforme au taux d'activité du/des parent(s) OUI  NON

Dossier administratif complet OUI  NON

Remarque : .....

Date : ..... Signature bureau administratif : .....

Réserve administratif