

## DECISION DU REGIME DE VOTRE ENFANT

**MERCI DE REMPLIR LE DOCUMENT EN LETTRES MAJUSCULES**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

Père

Mère

Tuteur

Autre (à préciser)

de l'élève :

décide que mon enfant sera :

**Demi-pensionnaire** (prix du repas 3,15€ jusqu'au 31/12/2023), **la carte de self sera à alimenter obligatoirement le jour de la rentrée de l'élève**

**Externe** (avec possibilité de manger exceptionnellement au prix de 4,10€)

Date :

Signature(s) :