

FORMULAIRE DE CHOIX DU REGIME DP/INTERNE EN PERIODE DE PFMP
(  remplir 3 semaines avant le début de PFMP)

PERIODE DU / / AU / / à remplir par la famille)

Je soussigné(e) M./Mme..... , responsable légal de l'élève :

NOM : Prénom : Classe :

Demi-pensionnaire*

reste demi-pensionnaire pendant toute la période du stage.

ne déjeune pas à la demi-pension pendant toute la période du stage.

☞ **Les élèves qui ne retourneront pas ce document signé dans les délais fixés par la direction seront facturés qu'ils soient, ou non, présents à la demi-pension pendant la période de stage.**

Elève interne*

reste interne et mange **uniquement le soir**   la cité scolaire pendant toute la période du stage

reste interne et mange à la cité scolaire **le midi et le soir**.

ne reste pas à l'internat pendant toute la période du stage.

☞ **Les élèves qui ne retourneront pas ce document signé dans les délais fixés par la direction seront facturés qu'ils soient, ou non, présents à l'internat pendant la période de stage.**

ATTENTION

☞ **Aucune modification ne pourra être faite pendant la période de stage. Les repas et les nuitées seront alors facturées comme si l'élève était présent à la demi-pension ou à l'internat pendant la période de stage.**

Fait   Le / / Signature du responsable légal :

*Cocher la ou les cases correspondante(s)