

DEMANDE DE REMISE D'ORDRE SOUS CONDITIONS

  transmettre au plus tard le jeudi 30 janvier 2024 au service intendance

intendant.0692390y@ac-lyon.fr

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

NOM :

Prénom :

Classe :

Régime de l'élève : Demi-pensionnaire

Interne

Souhaite que mon enfant soit d sinscrit de la demi-pension pour pratiquer le jeûne prolongé lié à la pratique et aux usages d'un culte du **28/02/2024 au 26/03/2024 inclus**.

Pour les élèves internes, seul le repas du midi sera décompté, le repas du soir sera servi.

ATTENTION

☞ ***Aucune modification de régime ne pourra être faite pendant la période du jeûne.***

☞ ***L'accès à la demi-pension sera refusé à tout élève d sinscrit de la demi-pension.***

Fait  

Le / /

Signature du responsable légal :