



ÉCOLE PRIMAIRE
SAINT-JEAN-BOSCO

Demande de changement de service

Année scolaire 2025-2026

* Un seul changement est possible pour
l'année scolaire en cours *

Date de la demande : _____

Nom/prénom de la personne qui fait la demande :	
Nom/prénom de l'enfant :	
Garde partagée Indiquée le jours du changement de garde ou le %	

Service le matin

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Service de garde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport scolaire (autobus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marcheur seul / parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'enfant doit être en
mesure de se souvenir
du service choisi ,en cas
de doute l'enfant restera
à l'école.

Service après l'école

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Service de garde:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport scolaire (autobus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marcheur seul / parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signature: _____ Date: _____