

INSTITUTION STANISLAS  
2020  
25 AVENUE BIECKERT  
06000 NICE

ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

CONTRAT  $\frac{1}{2}$  PENSION

Je soussigné(e) père, mère, tuteur ..... souhaite que mon enfant ..... classe de ..... soit inscrit(e) avec le statut suivant :

	$\frac{1}{2}$ pensionnaire ①	Externe ①
LUNDI		
MARDI		
JEUDI		
VENDREDI		

① Mettre une croix dans les cases souhaitées.

**Rappel : Extrait du règlement financier**

L'inscription en qualité de demi-pensionnaire vaut pour toute l'année. Seul un motif dont le caractère de gravité est évalué par le seul Chef d'Établissement peut permettre le changement de qualité au terme d'un trimestre. Le trimestre commencé est alors dû dans sa totalité. (ART.3 DEMI-PENSION)

Fait à, ..... le .....

Signature des Parents :

DOCUMENT À RENDRE  
AU PROFESSEUR DES ECOLES