Formulaire GT 3e : À joindre à la demande de modification d'inscription à l'encadrement scolaire et pédagogique à temps complet (GBS)

Confirmation du partenaire

Nom de famille : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

1. Consentement écrit de la modification de réservation de l'offre d'encadrement

Demande de modification de la réservation prenant effet avec le formulaire ci-joint,
à compter du _____ jusqu'à la fin de l'année scolaire.

☐ Nous consentons à l'application de cette modification de réservation impliquant une réduction des délais fixés.

2. Confirmation de l'annulation de semaines de vacances et semaines socles

☐ Par la présente, nous confirmons que la semaine socle réservée **n**'a, à ce jour, **pas été** utilisée.
(Remarque : La semaine de vacances socle est déclarée utilisée dès qu'une des journées que compte la semaine a été utilisée.)

☐ Par la présente, nous confirmons que jusqu'à l'application de la demande, _____ semaines de vacances auront été utilisées.

Hambourg, le _____
(date, signature, cachet du partenaire)