

Dossier à remettre à : _____



SITUATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____
Boursier : ☐ Oui ☐ Non Échelon : _____
Régime : ☐ Demi-pensionnaire ☐ Externe ☐ Interne

OBJET DE LA DEMANDE

- | | |
|---|---|
| ☐ Aide pour les frais de restauration
☐ Aide pour les frais d'internat | ☐ Aide pour une sortie/un voyage (date, lieu) : _____
☐ Aide pour du matériel scolaire dont tenue de sport
☐ Autres (joindre un justificatif) *
(préciser : transport, hygiène, santé...) : _____ |
|---|---|

COMPOSITION DE LA FAMILLE – NOMBRE DE PERSONNES VIVANT AU FOYER

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ÉLÈVE		
Situation : ☐ Vie maritale (marié/pacsé...) ☐ Séparés/divorcés ☐ Veuve/veuf		
Lien avec l'élève	Nom - Prénom	Situation professionnelle / autre situation
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : _____		
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre : _____		
Autres personnes vivant au foyer		
AUTRES ENFANTS AU FOYER		
Nom - Prénom	Date de naissance	Scolarité (établissement) ou situation professionnelle

SITUATION FINANCIÈRE

Montant du Revenu Fiscal de référence (figurant sur votre dernier avis d'imposition) :

Si votre situation a changé ou si vous n'avez pas d'avis d'imposition, indiquer les ressources mensuelles du foyer

Salaires/Pension/Retraite	Indemnités (chômage, sécurité sociale)	Pension alimentaire	RSA, AAH	Autres

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ☐ Dernier avis d'imposition sur les revenus
- ☐ En l'absence de déclaration de revenus ou en cas de changement de situation : fournir les justificatifs de ressources récents (bulletin de salaire ou pension, indemnités chômage ou sécurité sociale)
- ☐ attestation de paiement et relevé de compte de la CAF
- ☐ Joindre éventuellement un justificatif pour lequel l'aide est demandée

La discrétion et la vie privée des élèves et des représentants légaux sont respectés dans le traitement de la demande.



Dossier à remettre à :



Éléments particuliers concernant un changement de situation récent ou en cas de difficultés particulières

Situation familiale modifiée ou particulière : ☐ oui ☐ non

Perte d'emploi : ☐ oui ☐ nonDécès : ☐ oui ☐ non

Situation exceptionnelle : ☐ oui ☐ non

Autre : ☐ oui ☐ non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je reconnais être informé(e) des risques encourus en cas de fausse déclaration (le faux, l'usage de faux et l'escroquerie sont réprimés par les articles 313-1, 313-2, 313-3, 441-1, 441-2 du code pénal).

Fait à le

Signature du/des représentant(s) légal(aux) de l'élève ou de l'élève majeur :