

COMMISSION DU :

- DP : OUI NON

- BOURSIER : OUI NON - Nbre de Parts :

TARIF DEMI PENSION :

**DOSSIER DE DEMANDE DE FONDS SOCIAL
ANNÉE SCOLAIRE /**

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

Le Ministère de l'Education Nationale a créé le Fonds Social pour aider les élèves dont les familles sont confrontées à des difficultés qui ne leur permettent pas de faire face aux dépenses de scolarité, aux frais de vie scolaire ou de restauration.

Votre demande concerne (cocher la ou les cases concernées) :

- Demi-pension.
- Fournitures scolaires (à préciser) :
- Frais de transport.
- Aide aux voyages et sorties (destination, date et montant) :
- Autres (à préciser) :

Cette aide exceptionnelle est subordonnée aux ressources dont vous disposez.

Vous devez compléter la partie gauche du dossier et le remettre à l'intendance avec les pièces justificatives.

| | | |
|--------------|-----------------|----------------|
| Nom : | prénom : | classe: |
|--------------|-----------------|----------------|

COMPOSITION DE LA FAMILLE :

1°) Les responsables de l'élève :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

| Nom - Prénom | Date de naissance | Profession |
|---------------------|--------------------------|-------------------|
| | | |
| | | |

2 °) Les enfants : (préciser si hors foyer)

| Nom - Prénom | Date de naissance | Etablissement ou autre |
|---------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3°) Autres personnes vivant au domicile :

| Nom - Prénom | Date de naissance | Profession |
|---------------------|--------------------------|-------------------|
| | | |
| | | |

Signature du responsable :

Signature de l'élève majeur :