AIDE A LA RESTAURATION

FORMULAIRE DE DEMANDE

Situation de l'élève

NOM et prénom de l'élève :

Lycée : LEGTA CHARLEMAGNE **Classe :**

VILLE : CARCASSONNE **Régime (Int-1/2P-Ext) :**

Situation des parents

NOM et prénom du père :

NOM et prénom de la mère :

Adresse des parents :

Téléphones (*fixe et portable*)

Père : **Mère :**

Conditions à remplir

Boursier : oui ☐ **non** ☐

Situation fiscale : paiement de l'impôt sur les revenus N-1 : oui ☐ non ☐

Situation familiale difficile (perte d'emploi, séparation, décès, autre…nécessitant des justificatifs et un rapport circonstancié de l'assistante sociale scolaire) : oui ☐ non ☐

Jeune sous tutelle (joindre le jugement): oui ☐ non ☐

Jeune sous la responsabilité de l'Aide Sociale à l'Enfance (joindre la décision) : oui ☐ non ☐

Demande

Demande à bénéficier de l'aide à la restauration pour le …….. trimestre de l'année ……..

A **, le**

Nom Prénom : **Signature,**