

CONFIDENTIEL

année scolaire 2017-2018

DEMANDE DE SUBSIDE COMPLEMENTAIRE

Repas au Réfectoire

Formule à retourner au Service des écoles primaires et secondaires,  
case postale 5032, 1002 Lausanne

**Elève**

Etablissement : ..... Classe : .....

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Responsable légal**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. privé : ..... Tél. prof.: ..... Natel : .....

Nombre de repas par semaine : ..... Période du : ..... au .....

Raisons pour lesquelles l'élève doit manger au réfectoire :

.....  
.....  
.....

Un minimum de fr. 4.- par repas est demandé



## Renseignements généraux

Profession du père : ..... Profession de la mère : .....

### REVENUS BRUTS \*\*

Revenu de la famille :

Gain mensuel père : Fr. ....  
(fiche salaire l'employeur)

Gain mensuel mère : Fr. ....  
(fiche salaire l'employeur)

Allocations familiales : Fr. ....

Pension alimentaire : Fr. ....

Autres revenus : Fr. ....

Total Fr. ....

### CHARGES BRUTES\*\*

Loyer : Fr. ....  
\*\*(copie du bail)

**\*\* Les fiches de salaire, la copie du bail, les déclarations de pension ainsi que tous autres justificatifs doivent être joints à la présente demande.**

**Les demandes incomplètes seront retournées.**

Avez-vous d'autres enfants à charge :  Oui  Non

Si oui, prénom et date de naissance :

1 ..... 4 .....

2 ..... 5 .....

3 ..... 6 .....

Ont-ils déjà bénéficié d'une réduction de prix durant cette année scolaire ?  Oui

Non

Si oui pour quelles prestations :

Camps, voyages

Ecole à la montagne

Réfectoire

**Le/La soussigné/e certifie que les indications données sont exactes. Des vérifications peuvent être effectuées en tout temps.**

Date :

Signature du responsable légal :

.....

.....

**Demande à adresser au Service des écoles primaires et secondaires, case postale 5032,  
1002 Lausanne**

