



Confidentiel si rempli

Année scolaire 2024-2025

DEMANDE DE SUBSIDE COMPLEMENTAIRE
Repas au Réfectoire

**Pour élèves de 9e, 10e et 11e année
et RAC**

Formule à retourner au Service des écoles et du parascolaire,
Case postale 5032, 1001 Lausanne

Elève

Collège : Classe :

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance :

Responsable légal·e

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. privé : Tél. prof.: Tél port. :

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, ou facture de loyer)

** 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 bénéficiés d'une réduction de prix durant cette année scolaire ? Oui Non

Si oui pour quelles prestations :

Camps, voyages Ecole à la montagne Devoirs accompagnés

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

Date :

Signature responsable légal-e :

.....

.....

Demande à adresser au Service des écoles et du parascolaire, case postale 5032, 1001 Lausanne

- version du 10.07.2024 -