

DEMANDE D'AIDE AU TITRE DES FONDS SOCIAUX

Année scolaire 2026-2027

☐ 1er trimestre	☐ 2e trimestre	☐ 3e trimestre
--	---------------------------------------	---------------------------------------

INFORMATION AUX FAMILLES

Le fonds social est destiné à faire face aux situations difficiles que peuvent rencontrer les élèves et leurs familles pour assumer les dépenses de scolarité et de vie scolaire.

Ce dossier, rempli, daté et signé, doit être retourné auprès de l'établissement. Les renseignements fournis resteront confidentiels. La commission des fonds sociaux étudiera votre demande et vous informera de sa décision.

1. L'ÉLÈVE

Nom :	Prénom :
Classe :	Date de naissance :
Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne ☐ Ticket	
Adresse :	
Bourse nationale : ☐ non ☐ oui → taux / échelon :	

2. LE DEMANDEUR

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ L'élève (si majeur) ☐ Autre représentant (préciser) :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Courriel :
Activité professionnelle : ☐ non ☐ oui → profession :	
Situation de famille : ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ concubinage ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) ☐ célibataire	
<i>En cas de séparation ou de divorce, coordonnées de l'autre représentant légal :</i>	
Nom et prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	

3. COMPOSITION DU FOYER

Adultes du foyer – Nom et prénom	Âge	Situation professionnelle

Enfants à charge – Nom et prénom	Âge	Scolarité / situation

4. MOTIF DE LA DEMANDE

- ☐ Aide à la restauration scolaire (cantine) et/ou à l'internat
- ☐ Aide à la scolarité — préciser :
- ☐ Aide à un voyage ou une sortie scolaire — lequel :

Explications complémentaires (situation actuelle, difficultés rencontrées...) :

5. PIÈCES À JOINDRE

Sauf s'il s'agit d'un renouvellement, joindre obligatoirement :

- la photocopie du dernier avis d'imposition,
- l'attestation CAF précisant le montant des prestations, les enfants à charge et le quotient familial.

Si votre situation a changé (séparation, perte d'emploi, maladie...), merci de le préciser ci-dessus et de joindre les justificatifs correspondants.

En cas de situation particulière, vous pouvez contacter l'assistant(e) de service social de l'établissement.

6. ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et autorise la communication de ces éléments à la commission du fonds social.

Fait à

Signature :

Le / /

Cadre réservé à l'établissement — Dossier reçu le / / — Commission du / /