

## Remboursement aux frais de scolarité

NOM Prénom du demandeur :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
Nom Prénom du conjoint :	

ENFANTS CONCERNES				PARENTS		SITUATION FAMILIALE			
NOM	Prénom	Date de naissance	Classe	Nom Prénom du père	Nom Prénom de la mère	Marié, Célibataire, Pacsé	Divorcé		
							*Garde exclusive	Garde Alternée	**Autres

\*Dans ce cas préciser qui a la garde \*\*Dans ce cas préciser

### Documents à joindre :

- RIB
- Facture(s) de cantine/périscolaire
- Certificat de scolarité (à partir de la 6°)
- Sortie scolaire de 2 jours et plus (attestation justifiant le montant exact du paiement ainsi que les jours)

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données.
- Dans le cadre du RGPD, j'atteste donner l'autorisation à la commune de garder les informations de ce document pour une durée de 1 an et de n'utiliser ces informations que pour la présente demande.