

**DEMANDE DE
PRISE EN CHARGE
COMMUNALE
FRAIS D'INTERNAT**

**ENFANTS JUSQU'À LA CLASSE DE 3ème
(Une fiche par enfant)**

◇ **Les demandeurs :**

	PERE	MERE
Nom		
Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse		
N° de téléphone		

◇ **L'enfant :**

NOM : **Prénom :**

Date de naissance **Classe :**

◇ **Je soussigné(e)**
père/mère de l'enfant nommé ci-dessus,

CERTIFIE ne pas avoir bénéficié d'une prise en charge de Comité d'Entreprise pour la facture présentée en remboursement.

CERTIFIE que mon enfant fréquente/a fréquenté une des écoles du RPI Lacq-Urdès –
année

ou

CERTIFIE que l'état de santé de mon enfant nécessite une scolarisation dans une
structure extérieure à la commune

ou

CERTIFIE que mon enfant est arrivé sur la commune après sa scolarisation en
élémentaire.

A..... le.....

Signature du demandeur

Pièces justificatives obligatoires :

- facture (signée si manuscrite)
- RIB (à fournir à la première demande)

**LES SERVICES DE LA MAIRIE NE POURRONT EXAMINER LA DEMANDE QUE SUR
PRESENTATION DU DOSSIER COMPLET.**