

## DEMANDE D'INDEMNITE

A REMETTRE AU SECRETARIAT EN CAS DE DEMANDE

### REPRESENTANT LEGAL

Nom :	Prénom :
-------	----------

### ENFANT

Nom :	Prénom :	Classe :
Adresse (rue et localité) :		

### DEMANDE D'INDEMNITE

Au vu du règlement, nous sollicitons le versement d'indemnités de repas pour notre enfant (mettre une croix dans la ou les cases correspondantes) :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Indemnité 6.-				
Indemnité 4.-				

Justification (statut, cours suivi) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu de résidence (rue et localité) : \_\_\_\_\_

### SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### DECISION DE LA DIRECTION

L'école statue sur le droit à l'indemnité et le Service de l'enseignement ratifie la décision.

Tenant compte des dispositions légales, le droit à l'indemnité est

Reconnu pour l'année scolaire \_\_\_\_\_ pour les jours suivants :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Indemnité et raison				

Non reconnu

Justification : \_\_\_\_\_

Date :

La direction :