

Confidentiel si rempli

Année scolaire 2024 - 2025

**DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE
DEVOIRS ACCOMPAGNÉS (DAC)**

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. portable :

Devoirs accompagnés sans accueil parascolaire l'après-midi (APEMS,...)

Prix :

Motif de la demande :

.....
.....
.....



Renseignements généraux

Profession du père Profession de la mère :

REVENUS BRUTS **

Revenu de la famille :

Gain mensuel père : CHF

Gain mensuel mère : CHF

Allocations familiales CHF

Pension alimentaire : CHF

Autres revenus : CHF

Total CHF

CHARGES BRUTES**

Loyer : CHF

*** (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.**

NB : Les demandes incomplètes seront retournées.

Avez-vous d'autres enfants à charge : Oui Non

Si oui, prénom et date de naissance :

1 2

3 4

5 6

Ont-ils déjà bénéficié d'une réduction de prix durant cette année scolaire ?

Oui Non

Si oui pour quelles prestations :

Camps, voyages Ecole à la montagne Réfectoire

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