



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Lycée Jérémie**



## **Demande d'une remise d'ordre des frais de demi-pension**

**Document à remettre au service de gestion**

### **Partie réservée à la famille**

Responsable légal :

Identité de l'élève :

Nom : .....

Nom

Prénom : .....

Prénom :

Père – Mère – Tuteur

Classe :

Régime demi-pension : jours/semaine

Nombre de repas à rembourser :

Motif (joindre obligatoirement une pièce justificative) : certificat médical

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal

### **Partie réservée à l'administration**

Après examen des pièces fournies par la famille, la demande de remise d'ordre est :

acceptée pour un remboursement total de .....€ soit .....repas à .....€

refusée pour le motif suivant : .....

Fait à Charlieu, le.....

Le proviseur

Frédéric NUGUE