

FORMULAIRE D’INSCRIPTION

AIDE ALIMENTAIRE

ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026

INFORMATIONS SUR L’ÉLÈVE – MON ENFANT FRÉQUENTE L’ÉCOLE :

NOM DE FAMILLE (LETTRES MOULÉES)

PRÉNOM (LETTRES MOULÉES)

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

ALLERGIES (FOURNIR UNE PREUVE MÉDICALE) :

COCHEZ SVP :

☐ Mon enfant fréquentera le service de garde à temps complet

☐ Mon enfant fréquentera le service de dîner à l’école

☐ Mon enfant dînera à la maison

INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Pendant la période de fréquentation scolaire, de septembre à juin et du lundi au vendredi, la personne qui a la charge légale de l’enfant et qui bénéficie du soutien aux enfants de retraite Québec est:

☐ Les deux parents

NOM, PRÉNOM DU PÈRE (LETTRES MOULÉES)

☐ Le père

☐ La mère

NOM, PRÉNOM DE LA MÈRE (LETTRES MOULÉES)

☐ Un tuteur/centre

NOM, PRÉNOM DU TUTEUR (LETTRES MOULÉES)

Adresse de résidence

L’adresse apparaissant sur la preuve d’admissibilité doit correspondre à celle inscrite dans le dossier scolaire de l’élève.

NO, RUE

VILLE

CODE POSTAL

Situation familiale

La taille de la famille inclut les parents et les enfants habitant à cette même adresse. Veuillez cocher une seule case :

✓	TAILLE DE LA FAMILLE	REVENU ANNUEL NET
	2 personnes	31 533 \$
	3 personnes	39 265 \$
	4 personnes	48 986 \$
	5 personnes	55 781 \$
	6 personnes	61 862 \$
	7 personnes et plus	67 944 \$

Preuve d’admissibilité

Sont acceptés : Preuve d’admission à la sécurité du revenu (deux parties de la carte bleue du mois courant) **ou** l’avis annuel 2025-2026 pour l’allocation famille de Retraite Québec reçu récemment.

Les immigrants nouvellement arrivés doivent fournir la preuve de leur arrivée au pays ainsi qu’un bulletin de paie

SIGNATURES DES PARENTS (TUTEUR)

DATE

RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION

DEMANDE REFUSÉE :

☐ Pas de preuve

☐ Le revenu dépasse le barème de Statistique Canada

☐ La date de la preuve est problématique

☐ La preuve ne contient pas le nom de l’enfant

☐ La preuve soumise ne permet pas de valider l’admissibilité de l’élève.

☐ Autre : _____

Signature du responsable : _____

Date : _____

DEMANDE ACCEPTÉE :

Initiales du responsable :

Condition particulière :

Remettre le formulaire complété ainsi qu'une copie de la preuve au _____, lesquels seront conservés à l'école. Les inscriptions sont acceptées tout au long de l'année.