



Année scolaire : 2017-2018  2018-2019

**Le formulaire doit être signé par le ou les deux parents sans exception avant d'être envoyé à l'école (1 formulaire par bâtisse)**

*Le Service du transport scolaire répondra aux demandes reçues en début d'année scolaire au plus tard le 30 septembre.*

*Allouer un délai de 2 jours ouvrables pour avoir accès au transport.*

Nom de l'enfant 1 :	N° de fiche :
Nom de l'enfant 2 :	N° de fiche :
Nom de l'enfant 3 :	N° de fiche :
Nom de l'école :	Le numéro de fiche sera complété par l'école

## 1. ADRESSE DE L'ÉLÈVE OU GARDE PARTAGÉE

**Nous désirons que notre (nos) enfant(s) obtienne (nt) le droit au transport.** Date de début : \_\_\_\_\_

1) **À l'adresse des parents ou de la mère, si garde partagée :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone résidence : \_\_\_\_\_  
soit à : l'entrée am  ou à la sortie pm

Signature d'un parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

2) **À l'adresse du père :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone résidence : \_\_\_\_\_  
soit à : l'entrée am  ou à la sortie pm

Signature du père : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## 2. GARDIENNAGE

**Je désire que mon enfant obtienne le droit au transport.** Date de début : \_\_\_\_\_

**À l'adresse de la gardienne :** \_\_\_\_\_

soit à : l'entrée am  ou à la sortie pm

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### Réservé au service du transport

Refusée  Acceptée  Conditionnelle au paiement : \_\_\_\_\_ \$/mois

Autorisée par : \_\_\_\_\_



Année scolaire : 2017-2018  2018-2019

**Le formulaire doit être signé par le ou les deux parents sans exception avant d'être envoyé à l'école (1 formulaire par bâtisse)**

Nom de l'enfant 1 :	N° de fiche :
Nom de l'enfant 2 :	N° de fiche :
Nom de l'enfant 3 :	N° de fiche :
Nom de l'école :	

*Le numéro de fiche sera complété par l'école*

### 3. AUTRES SITUATIONS

Fréquentation d'une école de la CSS autre que celle de son quartier (hors bassin ou hors territoire)

**Je désire que notre enfant obtienne le droit au transport** (père  ou mère )

Date de début : \_\_\_\_\_

À l'adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

soit à : l'entrée am  ou à la sortie pm

Signature du parent : \_\_\_\_\_

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

#### Réservé au service du transport

Refusée  Acceptée  Conditionnelle au paiement : \_\_\_\_\_ \$/mois

Autorisée par : \_\_\_\_\_