



Année scolaire : 2018-2019 2019-2020

Le formulaire doit être signé par le ou les deux parents sans exception, avant d'être envoyé à l'école (un 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 : _____

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

Signature du parent : _____ Date : _____

Réservé au Service du transport scolaire

Refusée Acceptée Conditionnelle au paiement : _____ \$/mois Autorisée par : _____



Année scolaire : 2018-2019 2019-2020

Le formulaire doit être signé par le ou les deux parents sans exception, avant d'être envoyé à l'école (un 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 scolaire

Refusée Acceptée Conditionnelle au paiement : _____ \$/mois Autorisée par : _____