

1. À remplir et signer par le répondant de l'élève puis retourner le formulaire à l'école

École: _____

Élève: _____

Fiche: _____

Groupe-repère: _____

	Le matin	L'après-midi
Circuit attribué à l'élève		
Cocher les cases appropriées		
L'élève utilise le transport		
	OU	OU
L'élève n'utilise pas le transport		

En tout temps, le répondant qui souhaite récupérer la place prêtée dans le véhicule peut adresser une demande au secrétariat de l'école, 5 jours ouvrables avant la date de reprise souhaitée.

Répondants

Adresse _____

Téléphone _____

Courriel _____

Cellulaire _____

Père et mère	
Père	
Mère	
Tuteur	

Frère ou sœur fréquentant la même école

Nom, Prénom _____ Groupe-repère _____

Nom, Prénom _____ Groupe-repère _____

Signature du répondant _____

Date _____

Père	
Mère	
Tuteur	

2. À l'usage de l'établissement

Nous confirmons que le retrait du transport pour l'élève doit être effectué en conformité avec la section 1.

Signature de la direction: _____

Date: _____

3. À l'usage du service de l'organisation scolaire et du transport

Transport désactivé date: _____

Informatisé par: _____