



DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE

***Veillez remettre votre demande au secrétariat
de l'école***

Nom du parent/Tuteur : _____

Nom de l'élève : _____ Niveau de l'élève : _____

École fréquentée: _____

Adresse du domicile primaire : _____

Ville: _____ Code postal : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone cellulaire : _____ Téléphone maison : _____

Date de début : _____

HORAIRE Matin seulement Après-midi seulement Matin et après-midi

Le service est requis : Quotidiennement Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

En signant cette demande, j'ai lu, je comprends et j'accepte les conditions du service.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

CONDITIONS DU SERVICE

1. Respecter le code de conduite de l'école
2. L'élève est sous l'autorité de l'école et du conducteur d'autobus durant son trajet et doit obéir aux règlements.
3. Le parent est responsable de la sécurité de son enfant avant sa montée dans l'autobus le matin et après sa descente de l'autobus à son retour l'après-midi.
3. L'élève doit être à son point de ramassage 5 minutes avant l'arrivée de l'autobus.
4. Aucun autre autobus ou mode de transport ne sera mis à la disposition de l'élève si ce dernier manque l'autobus.