



TRANSPORT SCOLAIRE

ANNÉE 2024/2025

MATERNELLE & PRIMAIRE

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT :

Classe fréquentée:..... Date de naissance :

Nom des Parents :

Vous avez inscrit votre enfant au service de transport scolaire.

Est-il autorisé à rentrer seul à votre domicile à la descente du car ?

Oui

Non

Si non, NOM des personnes autorisées :

.....

.....

Date :

Signatures des parents :