

- Première demande
 changement établissement
 Changement d'adresse

Merci de faire viser cette demande par le chef de l'établissement scolaire fréquenté par votre enfant lors de son inscription, vérifier les informations figurant dans le cadre de droit et compléter si nécessaire dans le cadre.







Joindre obligatoirement :

-  Une photo d'identité (mettre Nom et Prénom au dos de la photo)
-  Une photocopie d'un justificatif d'adresse 2013

Renseignements concernant l'Elève

<i>Renseignements actuels</i>		<i>A compléter si différent</i>	
Noms Prénoms	.....	Noms Prénoms	.....
Date de naissance	.....	Date de naissance	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code postale - ville	.....	Code postale - ville	.....
Arrêt de montée	.....	Arrêt de montée	.....
Radiers submersibles : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Nom du radier :			

Renseignements concernant le Responsable

<i>Renseignements actuels</i>		<i>A compléter si différent</i>	
Noms Prénoms	.....	Noms Prénoms	.....
Date de naissance	.....	Date de naissance	.....
Adresse	.....	Adresse	.....
Code postale - ville	.....	Code postale - ville	.....
Téléphones :	.....	Téléphones	.....
 Domicile	.....	Domicile	.....
 Travail	.....	Travail	.....
 Portable	.....	Portable	.....
Autres enfants transportés	.....	Autres enfants transportés	.....
Nombre	.....	Nombre	.....



DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE – ANNEE SCOLAIRE 2013/2014

COMMUNE

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE POUR L'ANNEE 2013/2014

Nom :
Eventuellement nom de l'annexe :
Etablissement : [] Public [] Privé
Régime : [] Externe [] Demi Pension [] Externe

CLASSE POUR L'ANNEE 2013/2014 (à remplir obligatoirement)

MATERNELLE [] PS [] MS [] GS
PRIMAIRE : [] CLIS [] CP [] CE1 [] CE2 [] CM1 [] CM2
COLLEGE : [] SEGPA 6ème [] 5ème [] 4ème [] 3ème
LYCEE : [] 2nde [] 1ère [] Terminale [] B.T.S
LYCEE PROFESSIONNEL : [] BEP [] CAP [] BAC PRO [] 1ère année
[] 2ème année
Autre à préciser :

POUR LES ELEVES DE CLASSE MATERNELLE (OBLIGATOIRE)
Article 14 du Règlement Départemental des Transports Scolaires

Je soussigné(e), M. Ou Mme autorise les personnes indiquées ci-dessous à récupérer mon enfant au point d'arrêt indiqué sur la carte de transport scolaire.

Table with 3 columns: NOMS – PRENOMS, ADRESSE, N°TEL. Rows for listing authorized persons.

DEROGATION A LA CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE : OBSERVATIONS

Si l'établissement fréquenté ne correspond pas au secteur géographique, en préciser les motifs :
.....
.....

Signature du Chef d'établissement

Table for signatures and stamps: Cachet de l'établissement fréquenté attestant l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus; Signature du responsable de l'élève attestant l'exactitude des renseignements mentionnés sur le document présent. Includes date and signature (obligatoire) fields.

RECEPISSE D'INSCRIPTION

ATTENTION : seul le titre de transport scolaire est valable pour monter à bord du véhicule

Nom – Prénom de l'élève :
Classe :
Numéro de carte :
Fait le :

Année scolaire 2013/2014



