

Année : \_\_\_\_\_

Demande de place vacante

Demande d'une 2<sup>e</sup> adresse

**IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE**

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom du répondant \_\_\_\_\_ Prénom du répondant \_\_\_\_\_

École fréquentée \_\_\_\_\_ Degré \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_ Téléphone autre \_\_\_\_\_

	Toujours	Occasionnel
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2<sup>e</sup> adresse (gardienne, garde partagée)**

Nom du répondant \_\_\_\_\_ Prénom du répondant \_\_\_\_\_

Numéro \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone maison \_\_\_\_\_ Téléphone autre \_\_\_\_\_

	Toujours	Occasionnel
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je reconnais que l'acceptation de cette demande par la Commission scolaire de l'Estuaire donnera droit au transport à mon enfant pour l'année scolaire en cours et que ce droit peut lui être retiré en tout temps advenant des mouvements dans la clientèle transportée.

Date \_\_\_\_\_ Signature du répondant \_\_\_\_\_

**RÉSERVÉ AU TRANSPORT SCOLAIRE**

No. Autobus \_\_\_\_\_ Arrêt \_\_\_\_\_ Distance \_\_\_\_\_

No. Autobus \_\_\_\_\_ Arrêt \_\_\_\_\_ Distance \_\_\_\_\_

No. Autobus \_\_\_\_\_ Arrêt \_\_\_\_\_ Distance \_\_\_\_\_

Remarque : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Retournez ce formulaire à la Commission scolaire de l'Estuaire