



TRANSPORT SCOLAIRE

ANNÉE 2019/2020

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 :

Signature des parents :