

Signature:\_

Ces scolaire s-du-Saguenay  Québec TRANSPORT SCOLAIRE 2023-2024				
TIFICATION				
Nom, prénom de l'élève	Degré scolaire	École fréquentée		
Nom, prénom de l'élève	Degré scolaire	École fréquentée		
Nom, prénom de l'élève	Degré scolaire	École fréquentée		
Nom, prénom de l'élève	Degré scolaire	École fréquentée		
Adresse principale	Ville	Code postal		

Adresse principale	Ville	Code postal		
SERVICES				
Transport du midi				
Je désire avoir le transport :	Domicile	Autre adresse		
Nº d'autobus : Arrêt :		Si coché, remplir section deuxième adresse		
(à l'usage du transport)  Place disponible				
Je désire avoir le transport :	Domicile	Autre adresse		
Nº d'autobus : Arrêt :		Si coché, remplir section deuxième adresse		
(à l'usage du transport)	Deuxième adresse			
Nom du répondant à cette adresse	 Matin	Horaire Midi Soir		
Adresse Ville				
 Code postal		Mardi Mercredi Jeudi Vendredi		
Nº d'autobus : Arrêt :		Du au		
(à l'usage du transport)		au		
Garde partagée  1 <sup>ere</sup> adresse :Tél. :				
Nº d'autobus : Arrêt :				
2 <sup>e</sup> adresse :		Tél. :		
Nº d'autobus : Arrêt :				
**Noircir les semaines où l'élève sera à la deuxième adresse**				
20	26 27 28 29 30 31  21 Avril 2024 19  0 1 M M J V 3  0 1 2 3 4 5 6  7 8 9 10 11 72 13 5  14 15 16 17 18 19 20 12  21 22 23 24 25 26 27 19	Décembre 2023 13  L		
Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et j'ai signé :				
Signature d'un parent : Date :				
# de confirmation paiement internet :				

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et j'ai signé :				
Signature d'un pare	ent :	Date :		
# de confirmation paiement internet :				
	Espace réservé au service du transpor	<u>t</u>		
Demande acceptée	☐ Demande refusée ☐ Motif :			

Date : \_\_\_

☐ Parents avisés