

DEMANDE DE TRANSPORT PARTICULIER

Ce formulaire doit être rempli et signé par le parent, tuteur ou tutrice et remis à la direction de l'école afin d'être envoyé à la direction de l'éducation ou sa personne désignée.

École : _____ Date : _____

Nom(s) de(s) élève(s) : _____ Âge : _____ Niveau : _____

Adresse à domicile : _____ Téléphone : (D) _____
_____ (T) _____

Nouvelle adresse : _____ Date du début : _____
(si nécessaire) _____ (nouvelle adresse)

Service(s) demandé(s) : Foyer à l'école a.m. _____ p.m. _____

École au foyer a.m. _____ p.m. _____

École à l'école a.m. _____ p.m. _____

Autre (s) : _____

Raisons (si médicales, une note du médecin est requise) :

Date du début : _____ Date de la fin : _____

Signature de la direction

Signature du parent, tuteur ou tutrice

DÉCISION

Demande approuvée

Demande refusée

Commentaires :

Signature de la direction de l'éducation ou
de sa personne désignée

Date