

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 catholique : _____

Date : _____

Nom (s) de (s) élève (s) : _____

Âge : _____

Niveau : _____

Adresse permanente : _____

Téléphone : (D) _____

(T) _____

Adresse temporaire : _____

Service (s) demandé (s) Foyer à l'école le matin

École au foyer le soir

Date du début de la demande : _____

Date de la fin de la demande : _____

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

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