****

**ATTRIBUTION DE TRANSPORT - ADRESSE DE GARDIENNE**

Service de l’organisation scolaire et du transport

|  |
| --- |
| **EN RESPECT DE LA POLITIQUE DE TRANSPORT SCOLAIRE DU CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES AFFLUENTS Suite à une demande du parent, un deuxième arrêt peut être accordé à un élève si les conditions suivantes sont respectées:**  1. La demande doit être transmise au Secteur du transport scolaire **72 heures ouvrables** avant l’exécution du changement désiré. (Il est à noter qu’en période de rentrée scolaire, le délai d’exécution peut être plus élevé);  2. L’arrêt supplémentaire doit être situé dans le même bassin que l’école fréquentée par l’élève et ne doit pas remettre en question l’agencement des parcours. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DONNÉES DE L’ÉLÈVE (adresse initiale de transport)** | | | | | | | | | | | | | 1. **ADRESSE DE GARDIENNE - AJOUT** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | | | |
|  | Nom | | |  | Prénom | | | | | | | |  | Nom | | | | | |  | | Prénom | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse | | | | | | | | | | | |  | Adresse | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | |  | | |  |  | | | | | | | | |  | |  | |
|  | Ville | | | | | | |  | | Code postal | | |  | Ville | | | | | | | | |  | | Code postal | |
|  | (    ) | | |  | (    ) | | | | | | | |  | (    ) | | | | | |  | | (    ) | | | | |
|  | Téléphone résidence | | |  | Téléphone travail | | | | | | | |  | Téléphone résidence | | | | | |  | | Téléphone travail | | | | |
|  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | | | |
|  | Père et mère  Père  Mère  Gardienne  Tuteur | | | | | | | | | | | |  | Commentaires : | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  | École fréquentée | | | | | |  | | Niveau scolaire | | | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | Arrêt | | | | | |  | | Circuit | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| **INSCRIRE LA DATE DU CHANGEMENT DÉSIRÉ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **DATE :** | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | (jj-mm-aaaa) | |  |
|  | **Veuillez cocher la ou les périodes demandées :** | | | | | | | | | | | Commentaires : | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | 🞂 Adresse 1. | AM  PM  du lundi au vendredi | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 🞂 Adresse 2. | AM  PM  du lundi au vendredi | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
| **DÉCLARATION DE LA RESPONSABILITÉ DU PARENT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | J’assume l’entière responsabilité de m’assurer que mon enfant connaisse les coordonnées des deux arrêts d’autobus scolaire demandés et à quelle heure il doit s’y rendre. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | Nom du parent en lettres moulées | | | | | | | | | |  | Date de la demande (jj-mm-aaaa) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Signature du parent | | | | | | | | | |  | Adresse courriel | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RÉSERVÉ AU SECTEUR DU TRANSPORT SCOLAIRE** | | | | | | | | La demande a été : Acceptée  Refusée | | | | |
|  | Raisons : |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | Réponse communiquée au requérant par : | | | Poste (Lettre)  Téléphone  Courriel | | | | | | le |  |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | Date (jj-mm-aaaa) |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  |  |
|  | Nom du responsable | | | | |  | | Signature du responsable | |  | Date (jj-mm-aaaa) |  |