

**DEMANDE DE MODIFICATION CONCERNANT LE
TRANSPORT SCOLAIRE
2011-2012**

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : _____ No de fiche : _____

École fréquentée : _____ Niveau : _____

Adresse de l'élève : _____

Numéro d'autobus : _____

MOTIF DE LA DEMANDE

Demande de transport pour un élève en choix d'école

Le parent peut voir sa demande de transport scolaire pour un choix d'école annulée en cours d'année scolaire. Cette demande est renouvelable annuellement.

Demande de changement d'embarquement

Arrêt actuel : _____

Arrêt demandé : _____

Raisons du changement d'embarquement : _____

Autre demande (explications) : _____

SIGNATURE

Nom de la personne qui fait la demande : _____

Père Mère Autre : _____

Téléphone à la maison : _____ Téléphone au travail : _____

***** Note : Le service du transport scolaire communiquera avec vous dès que votre demande de modification sera traitée.**

Aucune demande ne sera traitée avant le 15 septembre. Pour les demandes reçues avant le 15 septembre : les réponses seront transmises avant le 15 octobre. Pour les demandes reçues entre le 15 septembre et le 15 octobre : les réponses seront transmises dans un délai de 30 jours. Par la suite, les demandes reçues seront traitées dans un délai de 10 jours.

Signature : _____ Date : _____

À L'USAGE DU TRANSPORT SCOLAIRE

Demande acceptée

Demande refusée

Numéro de parcours : _____

Lieu d'embarquement : _____

Heure d'embarquement : _____

Heure d'arrivée : _____

NOTES : _____

Responsable : _____ Date : _____