Commission scolaire des Hautes-Rivières

Service de l'organisation scolaire et du transport scolaire

RÉINITIALISER LE FORMULAIRE

MERCI DE REMETTRE À LA SECRÉTAIRE D'ÉCOLE

DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE 2019-2020 - FORMULAIRE "B"

☐ 2e adresse *(si elle se trouve sur un parcours différent de la 1re adresse)*

☐ Choix d'école

☐ Programme Langues et Multimédia *(Paul-Germain-Ostiguy)*

☐ Places disponibles *(en deçà des distances établies)*

☐ Programme Hockey (Les Oursons) *(Polyvalente Marcel-Landry)*

SECTION A – IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE OU DES ÉLÈVES

Nom et prénom de l'élève	École	Niveau scolaire
Nom et prénom de l'élève	École	Niveau scolaire
Nom et prénom de l'élève	École	Niveau scolaire
1re adresse (pour fins de transport)	Ville	Code postal
2e adresse (pour fins de transport)	Ville	Code postal

SECTION B – SIGNATURE DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Conformément à la *Politique relative au transport scolaire*, je demande, dans la mesure des possibilités, que mon enfant puisse bénéficier du transport pour un ou plusieurs motifs cochés ci-dessus. Je comprends que la commission scolaire **ne peut garantir** une place disponible pour mon enfant et qu'**aucun parcours ne sera modifié ni aucun arrêt supplémentaire ne pourra être exigé en raison de ma demande**. En cas de dépassement en cours d'année du nombre maximum d'élèves dans l'autobus, l'élève ayant obtenu une place pourrait la perdre par l'application inverse des critères d'attribution définis dans la *Politique*. La demande est étudiée dès la réception et la réponse sera communiquée d'ici le 30 octobre.

Nom et prénom	Signature	Date
Père ☐ Mère ☐ Personne autorisée ☐ Lien avec l'enfant	Téléphone 1	Téléphone 2
Nom et prénom	Signature	Date
Père ☐ Mère ☐ Personne autorisée ☐ Lien avec l'enfant	Téléphone 1	Téléphone 2

SECTION C – RÉSERVÉE À L'USAGE DE LA COMMISSION SCOLAIRE

Reçu à l'école ou à la CSDHR le _____ Approuvé ☐ _____ Code Refusé ☐ _____ Code

Par : _____ Nom et prénom _____ Date