



Identification de l'élève

Nom de l'école:	_____	Numéro de fiche:	_____
Nom de famille:	_____		
Prénom(s):	_____		

Ce formulaire doit être complété lorsque l'autorité parentale ne peut se présenter à l'arrêt, veuillez SVP acheminer à l'école.

Identification des parents

Parent 1 :	_____	Parent 2 :	_____
------------	-------	------------	-------

Tuteur : _____ s'il y a lieu

Identification du parent faisant la demande: _____

Adresse principale

Téléphone à la maison	Téléphone au travail (1)	Téléphone au travail (2)

En tant que parent, je confirme par la présente que l'élève nommé plus haut relève de ma responsabilité légale et je demande qu'il puisse prendre l'autobus à l'aller et au retour:

Seule,

Ou

Avec un membre de sa famille, _____ _____

Nom Prénom Niveau

sans la présence, l'aide ou l'assistance d'un adulte. Il a accès au logis situé à l'adresse ci-dessus mentionnée en tout temps et le chauffeur n'a pas à attendre qu'il soit à l'intérieur avant de quitter l'arrêt lors du débarquement.

Aussi, je reconnais que j'assume seul (e) la responsabilité en cas d'incident ou d'accident découlant de cette situation et je renonce à l'avance à toute réclamation, de quelque nature que ce soit, à cet égard contre le Centre de services scolaire Marguerite-Bourgeoys ou le transporteur ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, employés et assureurs.

Signature du parent

[] Parent [] Tuteur [] Élève

Nom du parent (en lettre moulée) _____

Signature: _____ Date: _____

Jour Mois Année

RÉSERVÉ AU TRANSPORT SCOLAIRE

Demande traitée par:	_____
Véhicule:	_____
Date:	_____
	Jour Mois Année