

IDENTIFICATION DE L'ÉCOLE
NOM DE L'ÉCOLE

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			
NOM ET PRÉNOM DE L'ÉLÈVE	NUMÉRO DE FICHE	NIVEAU	ÂGE ACTUEL
ADRESSE COMPLÈTE			

CHANGEMENT DEMANDÉ	
Demande de modification pour	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM      Numéro d'autobus
Ancien arrêt	
Nouvel arrêt	

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR LÉGAL	DATE
-------------------------------------	------

IMPORTANT
<p>L'école a la responsabilité d'aviser le parent ou le tuteur légal de la décision du Secteur du transport scolaire.</p> <p>Il est du devoir du parent ou du tuteur légal de veiller à la sécurité de l'élève à l'arrêt assigné de l'autobus scolaire pour l'aller et le retour.</p>

SECTION RÉSERVÉE AU SECTEUR DU TRANSPORT SCOLAIRE	
<input type="checkbox"/> DEMANDE REFUSÉE <input type="checkbox"/> DEMANDE ACCEPTÉE	Date d'entrée en vigueur
COMMENTAIRES	
SIGNATURE	DATE