

PHOTO

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE EN TAXI
DU LUNDI AU VENDREDI/SAMEDI POUR 1 ALLER/RETOUR PAR JOUR**

(Veuillez lire la note d'information aux familles jointes à la présente demande)

Nouvelle demande Changement d'adresse / établissement scolaire

RÉSERVÉ A LA FAMILLE

N° de D.N.(C.P.S) :

(1) Nom de l'élève :

(1) Prénoms de l'élève :

(1) Nom et prénom sous lesquels l'élève a été inscrit à l'état civil.

Date de Naissance : ----/----/-----

Nom et prénom du père ou responsable légal :

Nom et prénom de la mère ou responsable légale :

N° tél. élève : Parents :

Tél. Correspondant / Tuteur :

Mail :@.....

Sexe : F M L'enfant a un jumeau ou une jumelle : OUI NON

ADRESSE

Commune : Côte EST Côte OUEST

PK : Côte MER Côte MONTAGNE

Servitude, rue, quartier, lotissement, :

Document à joindre à la présente demande :

1 copie de la quittance EDT ou OPT/EAU de l'hébergement du titulaire muni de sa pièce d'identité pour attester du lieu de résidence de l'élève,

1 photo

1 copie de la notification CTES à jour

Date de la demande

Signature des Parents ou responsable légale (*)

(*) Votre signature vaut validation des renseignements inscrits dans le cadre réservé à la famille

RÉSERVÉ A L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'Etablissement :

Classe/Dispositif : Date d'entrée :

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE INTERNAT

Date et Signature du Chef d'établissement

Cachet de votre établissement

Attention, en cas de changement d'établissement, c'est le chef d'établissement du nouvel établissement scolaire qui appose son cachet et sa signature.

**CADRE RÉSERVÉ
à la DGEE.**

DATE D'ARRIVÉE
AU PTS

TRANSPORTEUR
TAXI

**TRANSPORT REFUSÉ
(MOTIFS)**

Plus de place
dans le taxi

Dossier incomplet

autres raisons
(non respect des
engagements...)

Date de saisie :

Visa :

Avis IEN-ASH :

Observations :