



TRANSPORT SCOLAIRE

Fiche semaine type - Inscription à l'année

M. et/ou Mme

Inscription au service transport scolaire pour l'année scolaire 20.... / 20.... de mon fils /
ma fille : (Nom et Prénom)

Classe de

A partir du Jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Merci de cocher les cases correspondantes du planning hebdomadaire de votre enfant.

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
Matin				
Midi				
Après-midi				
Soir				

à l'arrêt

Numéro à appeler en cas de problème du bus (celui de la personne qui pose ou récupère l'enfant à l'arrêt)

.....

Pour des raisons de sécurité et d'organisation aucune modification ne sera possible en cours d'année
Responsable bus Patricia ESCRIBANO 06.78.17.68.84