

Date : \_\_\_\_\_  
Applicable pour l'année scolaire 2016-2017

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE**  
**CHOIX DE FRÉQUENTATION – PRIMAIRE**  
**POUR LES ÉLÈVES TRANSPORTÉS PAR LES CIRCUITS DE VAL-DES-CERFS**

Conformément aux articles 4 et 239 de la Loi sur l'instruction publique, je demande, dans la mesure des possibilités offertes, que mon enfant puisse bénéficier du transport scolaire.

Les demandes seront traitées sur la base « premier arrivé, premier servi » et seront acceptées conditionnellement à la disponibilité des parcours et de l'espace dans les autobus concernés.

NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE : (pour fins de transport)

|       |             |             |
|-------|-------------|-------------|
| N°    | Rue         | Appartement |
| Ville | Code Postal |             |

DEGRÉ SCOLAIRE : \_\_\_\_\_

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_



Joindre un chèque de 50 \$ certifié ou un mandat poste libellé au nom de la Commission scolaire du Val-des-Cerfs pour couvrir les frais de transport. Le chèque sera encaissé uniquement lorsque la demande aura été traitée et acceptée.

À l'usage de la commission scolaire seulement :

| Acceptée                                    | Refusée     |
|---|-------------|
| N° AUTOBUS : AM :                      PM : | REMARQUES : |
| ENDROIT :                                   |             |
| HEURE :                                     |             |
| ENDROIT DU TRANSFERT :                      |             |
| APPROUVÉ PAR :                              |             |

**N.B. VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE LA COMMISSION SCOLAIRE SE RÉSERVE LE DROIT D'ANALYSER LES DEMANDES APRÈS LA PÉRIODE DE RODAGE, SOIT VERS LA MI-OCTOBRE.**

**À DÉFAUT DE JOINDRE LE PAIEMENT AVEC LA DEMANDE, CELLE-CI NE SERA PAS TRAITÉE**