



Siège social : 55, rue Court, Granby (Québec)
 Adresse postale : C.P. 9000, Granby (Québec) J2G 9H7
 Téléphone : (450) 372-7595 Télécopieur : (450) 372-2693

Date _____
 Applicable pour l'année scolaire 2016-2017

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE
 PERMISSION SPÉCIALE
 ÉLÈVE PRÉSCOLAIRE**

J'aimerais que mon enfant puisse monter à bord du même véhicule que les élèves du niveau primaire de mon quartier. Sur acceptation de ce formulaire, je comprends que **mon enfant ne sera plus inscrit au parcours préscolaire.**

NOM DE L'ENFANT : _____

ADRESSE : (pour fins de transport)

N°	Rue	Appartement
Ville	Code Postal	

DEGRÉ SCOLAIRE : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : _____

SIGNATURE DU PARENT : _____

TÉLÉPHONE : _____

À l'usage de la commission scolaire seulement :

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



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. Ces demandes ne pourront être acceptées qu'après la période de rodage du début d'année, soit la mi-octobre.