



Changement d'adresse et nouvelle inscription Transport scolaire

Nom de l'élève : _____

École : _____

Changement d'adresse

Nouvelle inscription

Niveau : _____

Poids : _____

Poids seulement nécessaire pour les élèves de la
Maternelle à la 3^e année.

Ancienne adresse

Route : C-

Nouvelle adresse

Adresse : _____

Adresse : _____

No. Téléphone : () _____

No. Téléphone d'urgence : () _____

Signature du parent ou tuteur

Date

Pour l'usage du bureau seulement

No. de route : _____

Arrêt : _____

Arrêt (am) : _____

Arrêt (pm) : _____

Date du changement d'arrêt : _____

Signature du responsable régionale des opérations

Date