



**DEMANDE D'ADMISSION AU TRANSPORT SCOLAIRE QUARTIER DES FOLIES
ANNEE 2024/2025**

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Madame ou Monsieur	Madame ou Monsieur
Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	Nom de jeune fille :
Prénom : né(e) le	Prénom : né(e) le
profession :	profession :
employeur :	employeur :
domicile :	domicile :
.....
ville : code postal :	ville : code postal :
A remplir si vous consultez régulièrement votre boîte mail :	A remplir si vous consultez régulièrement votre boîte mail :
Mail :	Mail :
Tél. fixe : Tél. portable :	Tél. fixe : Tél. portable :
En cas d'urgence :	En cas d'urgence :
Tél. travail : autre contact :	Tél. travail : autre contact :

Nom de l'enfant	Prénom	Date et lieu de naissance	Ecole et classe	Sexe

⇒ **Personne(s) pouvant remettre ou reprendre l'enfant** (mention obligatoire pour les élèves de maternelle)

⇒ **Pour les élémentaires, accepte ou refuse que mon ou mes enfant(s) reparte(nt) seul(s) au bus, si refus noms des personne(s) pouvant remettre ou reprendre l'enfant** :

Calendrier et jours de présence souhaités : (cocher les cases correspondantes)

⇒ **Inscription régulière à l'année** : oui non

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
08h05 <input type="checkbox"/>	08h05 <input type="checkbox"/>	08h05 <input type="checkbox"/>	08h05 <input type="checkbox"/>
11h50 <input type="checkbox"/>	11h50 <input type="checkbox"/>	11h50 <input type="checkbox"/>	11h50 <input type="checkbox"/>
13h15 <input type="checkbox"/>	13h15 <input type="checkbox"/>	13h15 <input type="checkbox"/>	13h15 <input type="checkbox"/>
16h05 <input type="checkbox"/>	16h05 <input type="checkbox"/>	16h05 <input type="checkbox"/>	16h05 <input type="checkbox"/>

⇒ **Inscription selon un planning fourni au mois ou au trimestre** : oui non

Ce planning doit être transmis, au moins huit jours à l'avance à l'adresse suivante :

Mairie, Service des affaires scolaires 88130 CHARMES
ou par mail à service-enfance@mairie-charmes.fr

⇒ **En cas d'absence, les parents s'engagent à prévenir les accompagnatrices au 06 61 02 68 56 ou la mairie au 03 29 38 26 16**

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. J'ai pris connaissance et accepte le règlement.

A Charmes, le

Signature des parents :