

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

RES	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 : A remplir si vous consi	ville : code postal : A remplir si vous consultez régulièrement votre boîte mail : Mail :					
Tél. fixe :	Tél. fixe : Tél. portable :					
En cas d'urgence :	En cas d'urgence :					
Tél. travail :	Tél. travail : autre contact :					
Nom de l'enfant	Prénom			Ecole et cla		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						
LUNDI	MAR	DI	JEU	DI		VENDREDI
08h05 □	08h05		08h05	5 🗆		08h05 □
11h50 □	11h50		11h50 □			11h50 □
13h15 □	13h15		13h15 □			13h15 □
16h05 □	16h05 □		16h05 □			16h05 □
⇒ Inscription sol	on un planning fourni :	au mois ou au tri	mastra ·	oui 🗌	,	non \square
➡ Inscription selon un planning fourni au mois ou au trimestre : oui non 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 :