

Syndicat Intercommunal de Regroupement Pédagogique de LESCHES-JABLINES

(Dossier complet à renvoyer à accueil@mairie-lesches.fr ou à déposer en mairie de Lesches)

FICHE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE

Année scolaire : 2025/2026 Ecole : Classe :

ÉLÈVE

Nom de famille : Sexe : F M

Nom d'usage :

Prénom(s) : / /

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Téléphone des parents :

TRANSPORT SCOLAIRE A L'ANNÉE

Matin

Le matin départ de Jablines (8h30) Oui Non

Le matin départ de Lesches (8h45) Oui Non

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				

Cochez les jours où l'enfant prend **obligatoirement** le car

Soir

Le soir départ de Lesches (16h55) Oui Non

Le soir départ de Jablines (17h10) Oui Non

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Soir				

Cochez les jours où l'enfant prend **obligatoirement** le car

Nom du parent qui récupère l'enfant le soir :

.....

.....

Autorisation de rentrer seul au domicile Oui Non

(Joindre l'autorisation des 2 parents)

Merci de joindre la copie de votre attestation d'assurance scolaire

Date :

Signature des représentants légaux