DEMANDE D'ADMISSION AU TRANSPORT SCOLAIRE QUARTIER DES FOLIES
ANNEE 2022/2023

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 : Mail :.....	**A remplir si vous consultez régulièrement votre boîte 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 ☐	08h05 ☐	08h05 ☐	08h05 ☐
11h50 ☐	11h50 ☐	11h50 ☐	11h50 ☐
13h15 ☐	13h15 ☐	13h15 ☐	13h15 ☐
16h05 ☐	16h05 ☐	16h05 ☐	16h05 ☐

➪ **Inscription selon un planning fourni au mois ou au trimestre :** oui ☐ non ☐
Ce planning doit être transmis, au moins huit jours à l'avance, par lettre déposée ou envoyée à :

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 :