

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE 2024-2025

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT 1

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone fixe _____

Téléphone portable _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARENT 2

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Téléphone fixe _____

Téléphone portable _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ENFANTS

Nom _____

Prénom _____

Ecole publique maternelle

Ecole publique élémentaire

Ecole privée Classe _____

Problèmes de santé, alimentaires (*en cas d'utilisation exceptionnelle du restaurant scolaire*)

ARRET : _____

Nom _____

Prénom _____

Ecole publique maternelle

Ecole publique élémentaire

Ecole privée Classe _____

Problèmes de santé, alimentaires (*en cas d'utilisation exceptionnelle du restaurant scolaire*)

ARRET : _____

Nom _____

Prénom _____

Ecole publique maternelle

Ecole publique élémentaire

Ecole privée Classe _____

Problèmes de santé, alimentaires (*en cas d'utilisation exceptionnelle du restaurant scolaire*)

ARRET : _____

Nom _____

Prénom _____

Ecole publique maternelle

Ecole publique élémentaire

Ecole privée Classe _____

Problèmes de santé, alimentaires (*en cas d'utilisation exceptionnelle du restaurant scolaire*)

ARRET : _____

AUTORISATIONS

J'autorise l'inscription de mes coordonnées dans le Télé-alerte

POUR LES ENFANTS DE MATERNELS : personnes autorisées à récupérer mon/mes enfant(s) :

AUTORISE M. ou Mme _____ Téléphone _____

AUTORISE M. ou Mme _____ Téléphone _____

AUTORISE M. ou Mme _____ Téléphone _____

AUTORISE M. ou Mme _____ Téléphone _____

Fait à _____, le _____

Signature