

Modification de transport suite à un changement de situation

N° DE DOSSIER :

ÉLÈVE :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Etablissement scolaire :

Classe :

N'EST PLUS SCOLARISÉ DANS L'ÉTABLISSEMENT

À compter du :

Nom du nouvel établissement scolaire :

.....

A CHANGÉ DE DOMICILE

À compter du :

Nouvelle adresse :

.....

Point de montée / arrêt :

Pour une prise en compte, **retour impératif de la carte de car et justificatif à fournir**
(certificat de scolarité, justificatif nouveau domicile, certificat médical...) conformément au règlement intérieur.

Fait le :

À :

Signature du représentant légal