

Ce formulaire s'adresse à vous si votre enfant n'a pas droit au transport scolaire.

MATIN ET SOIR : **150 \$** / FAMILLE / ANNÉE

Places disponibles (AM et PM)

2017-2018

Demande de transport

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom et prénom de(s) élève(s)	Adresse de transport AM	Adresse de transport PM	Degré de l'élève	École(s) fréquentée(s)

Nom du répondant : _____ Tél. (rés.) : _____ (bur.) : _____

Adresse du répondant : _____ Code postal : _____

Date : _____



Pour les élèves qui ont un droit « 0 » (pas de droit au transport – parce que l'enfant habite à l'intérieur de la zone marche)

Pour avoir droit au transport scolaire, voici les distances à respecter :

- ☞ Pour les élèves du primaire : être à + de 1400 mètres de l'école
- ☞ Pour les élèves du secondaire : être à + de 1700 mètres de l'école

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE ACCOMPAGNÉ DE VOTRE PAIEMENT

MODALITÉ DE PAIEMENT : Un chèque ou un mandat poste pour le montant global, daté du 1^{er} octobre 2017

Le chèque doit être fait à l'ordre de la Commission scolaire de Portneuf et acheminé au

Service du transport scolaire,
310, rue de l'Église, Donnacona (QC) G3M 1Z8



VEUILLEZ ÉCRIRE LE NOM DE VOTRE ENFANT SUR LE CHÈQUE

Notre vision : **RÉUSSIR**