Je soussigné (e), …….
Adresse : …….....

Photo **récente** de l'enfant

Responsable légal de l'enfant
Nom, prénom, date de naissance : …….
scolarisé à l'Ecole Maternelle Joliot Curie, classe de :……

reconnais avoir été informé(e) de l'organisation du transport scolaire dont peut bénéficier mon enfant et précise que celui-ci :

❖ **MON ENFANT DESCENDRA DU BUS A LA FIN DE LA CLASSE DU MATIN**
(Cocher la case correspondant à l'arrêt choisi)

	11H35 : Ecole D. Casanova
	11h40 : Square Bagno di Romagna
	11H45 : rue Louis Aragon
	11H47 : Rond point Clairière
	11H52 : Moulin de la Caulre

❖ **MON ENFANT DESCENDRA DU BUS A LA FIN DE LA CLASSE DE L'APRES-MIDI**
(Cocher la case correspondant à l'arrêt choisi)

	16H35 : Ecole D. Casanova
	16h40 : Square Bagno di Romagna
	16H45 : rue Louis Aragon
	16H47 : Rond point Clairière
	16H52 : Moulin de la Caulre

En outre, je désigne ci-dessous, la ou les personnes majeures **(maximum 3)** qui prendra (ont) l'enfant en charge à cet arrêt :

Nom et Prénom.……..…..…….
Année de naissance……..…..
Lien avec l'enfant…….……..
Téléphone……..

Photo **récente** de la 1ère personne

Nom et Prénom.…….
Année de naissance…….……...
Lien avec l'enfant……...
Téléphone……..…..

Photo **récente** de la 2ème personne

Nom et Prénom.…….…...
Année de naissance……
Lien avec l'enfant……..
Téléphone…….…..

Photo **récente** de la 3ème personne

J'accepte que l'accompagnateur (trice) du transport scolaire dispose de ces informations

Fait à ……, le……
Signature du responsable légal.

L'enfant ne sera pris en charge que si ce document dûment complété est déposé en mairie Au minimum 7 jours avant le début de sa prise en charge.