



DEMANDE D'INSCRIPTION AU SERVICE DES TRANSPORTS SCOLAIRES

Maternelle Jean Jaurès - Élémentaire Jules Ferry

PLANNING DE PRÉSENCE PERMANENT Service des transports scolaires

Nom et prénom de l'enfant : _____

L'enfant prendra le bus à l'arrêt :

MFC ☐

Rd pt des Carrières ☐

Villevières ☐

Inscription permanente ⁽¹⁾. Merci de préciser les jours de la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Aller matin				
Retour après-midi				

Nom et prénom de l'enfant : _____

L'enfant prendra le bus à l'arrêt :

MFC ☐

Rd pt des Carrières ☐

Villevières ☐

Inscription permanente ⁽¹⁾. Merci de préciser les jours de la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Aller matin				
Retour après-midi				

⁽¹⁾ Cochez la (les) case (s) correspondant à vos besoins.

Nom et prénom de l'enfant : _____

L'enfant prendra le bus à l'arrêt :

MFC ☐ Rd pt des Carrières ☐ Villevières ☐

Inscription permanente ⁽¹⁾. Merci de préciser les jours de la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Aller matin				
Retour après-midi				

Nom et prénom de l'enfant : _____

L'enfant prendra le bus à l'arrêt :

MFC ☐ Rd pt des Carrières ☐ Villevières ☐

Inscription permanente ⁽¹⁾. Merci de préciser les jours de la semaine

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Aller matin				
Retour après-midi				

⁽¹⁾Cochez la (les) case (s) correspondant à vos besoins.

Date : _____ Signature des parents : _____