

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ARRÊT

(Ce formulaire complété doit être acheminé au Bureau du transport scolaire ou à l'école)

Les demandes de changement d'arrêt seront traitées à partir du 15 septembre de chaque année. Il faut allouer au Bureau du transport scolaire un délai de traitement raisonnable, le tout dépendant souvent du nombre de demandes à traiter pour l'ensemble des écoles.

*Pour un transport à une adresse autre que le domicile,
il ne faut pas compléter ce formulaire, mais communiquer avec l'école
pour la mise à jour de l'adresse de transport.*

Nom et prénom de l'élève :		École :
Adresse:		
		Tél : () -
		Tél : () -
IDENTIFICATION DE L'ARRÊT :		
Arrêt présentement utilisé :		
# d'autobus actuel (si connu)		
ARRÊT DEMANDÉ :		
Raisons :		
SIGNATURE DU PARENT :		
_____	_____	_____
Nom (écrire en lettres moulées)	Date	Signature

RÉSERVÉ AU BUREAU DU TRANSPORT SCOLAIRE	
Demande : Acceptée <input type="checkbox"/>	Refusée <input type="checkbox"/>
Raisons : _____	
Réponse communiquée au requérant :	par lettre <input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/>
_____	_____
Signature du responsable	Date