



Nom de l'école :

Identification de l'élève: Nom de famille, Prénom(s), Date de naissance, Lieu de naissance, Numéro de fiche, Code permanent

Identification des parents: Parent 1, Parent 2, Tuteur

Adresse principale

Doit-on conserver cette adresse ? NON, OUI, telle quelle, OUI, avec les modifications suivantes

À PARTIR DU, ou du, CETTE ADRESSE EST UTILISÉE POUR: Le transport de l'élève, L'envoi des documents par l'école, L'envoi des documents par le ministère de l'Éducation

Par la présente, j'autorise le médecin à fournir les informations médicales requises pour l'étude du dossier. \*

Signature d'un parent, Nom et prénom, Date (Jour, Mois, Année)

Tout examen médical est à la charge des parents et le Centre de services scolaire ne défraiera aucune dépense aux fins de la présente.

À compléter par le médecin spécialiste

Nos politiques sur le transport scolaire nous permettent de transporter des élèves qui présentent une limitation à caractère permanent ou non, même s'ils ne répondent pas aux critères d'admissibilité retenus par la Commission scolaire.

- 1- Déficience sensorielle: a) surdité b) cécité ou semi-cécité
2- Déficience physique à caractère permanent, à l'exclusion des déficiences chroniques
3 a) Déficience physique chronique à caractère permanent
3 b) Déficience physique chronique à caractère non-permanent
4-  pilepsie (non m dicaleme t contrôlée)
5- Asthme: a) léger b) moyen c) sévère Les crises sont déclenchées par quels facteurs

\* Pour bénéficier du transport pour raison médicale dans le cas d'un élève asthmatique, une preuve d'éligibilité à la rente d'invalidité doit être jointe à la demande.

Recommandations: Compte tenu de son état et de la distance à parcourir. L'élève peut marcher mètres pour se rendre à l' cole ou à son arrêt. L'élève devrait être transport  pour la période hivernale lorsque la température se situe entre  C et  C. L'élève devrait être transport  toute l'année. Autres recommandations

Signature du médecin spécialiste, No de licence, Adresse du médecin spécialiste, No de téléphone, Date

  l'usage du service du Transport scolaire (STS)

Décision, Signature, Date (Jour, Mois, Année)

Les réponses seront envoyées par courriel.