



Envoyez à transport@csmb.qc.ca

Identification de l'élève

Nom de l'école:		Numéro de fiche:	
Nom de famille:			
Prénom(s):			

Identification des parents

Parent 1 :		Parent 2 : I	
Tuteur :	s'il y a lieu		

Identification du parent faisant la demande: _____

Courriel:

Adresse principale

Téléphone à la maison	DATE:	

Changement d'arrêt

Le service du transport scolaire procède à la confection des parcours et à la localisation des arrêts d'autobus. Le choix de ces arrêts est basé sur des facteurs et des normes liés à la sécurité des élèves, à la longueur des parcours à l'âge des élèves, etc. Les arrêts sont normalement établis aux intersections des rues et il n'y a pas de service porte à porte (à domicile).

Numéro d'autobus

Arrêt présentement utilisé:

Arrêt demandé:

Raisons:

(Annexer un croquis s'il y a lieu)

Signature du parent:

Envoyez à l'adresse : transport@csmb.qc.ca

Réservé au service du transport scolaire

Vérification faite par: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Refusée	En vigueur le:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Numéro d'autobus
	<input type="checkbox"/> Acceptée		Jour	Mois	Année	<input type="text"/>
Localisation du nouvel arrêt:	<input type="text"/>					
Distance de marche à l'arrêt:	<input type="text"/>					
Avis aux parents <input type="checkbox"/>	Avis à l'école <input type="checkbox"/>	Date:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Jour	Mois	Année	

Les réponses seront envoyées par courriel.