



DEMANDE DE TRANSPORT – GARDE PARTAGÉE

Une demande de transport pour garde partagée peut être approuvée si les conditions suivantes sont satisfaites.

- La demande signée par les deux parents ou tuteurs(trices) ayant la garde légale de l'enfant est soumise par écrit au Consortium sur le formulaire prévu à cet effet;
- La demande précise les adresses visées ainsi que l'alternance à respecter au cours de l'année scolaire (semaine seulement), celles-ci étant prédéterminées et fixes pour la durée de l'année scolaire;
- Les deux parents ou tuteurs(trices) demeurent dans la zone de fréquentation de l'école que l'enfant fréquente;
- L'élève serait normalement admissible au transport scolaire selon la distance séparant l'école et le domicile de chacun des deux parents ou tuteurs(trices);
- La prestation du service n'entraîne pas de frais additionnels au Consortium.

Seul le Consortium peut déterminer s'il y a des places vacantes dans l'autobus. Les parents, tuteurs(trices) acceptent toute responsabilité quant à la gestion de l'horaire pour prendre le bon autobus et débarquer au bon arrêt.

| | | | | | | | |
|--|---------------|---------------------|---|--|-------------|------------------|--|
| Nom de l'élève: | | | | | | | |
| Nom de l'école: | | | | | | | |
| Adresse 1 | | | | | | | |
| Nom du parent ou tuteur(trice) | | | | Lien avec l'élève <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur(trice) | | | |
| No. civique | Nom de la rue | App/Unité | C.P. | Ville | Code postal | | |
| Téléphone (résidence) | | Téléphone (travail) | | Téléphone (cellulaire) | | Adresse courriel | |
| Adresse d'embarquement (si différente) | | | | Adresse de débarquement (si différente) | | | |
| Adresse 2 | | | | | | | |
| Nom du parent ou tuteur(trice) | | | | Lien avec l'élève <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur(trice) | | | |
| No. civique | Nom de la rue | App/Unité | C.P. | Ville | Code postal | | |
| Téléphone (résidence) | | Téléphone (travail) | | Téléphone (cellulaire) | | Adresse courriel | |
| Adresse d'embarquement (si différente) | | | | Adresse de débarquement (si différente) | | | |
| Horaire (indiquer l'alternance) | | | | | | | |
| Semaine 1 | Débutant le: | | <input type="checkbox"/> Adresse 1 <input type="checkbox"/> Adresse 2 | | | | |
| Semaine 2 | Débutant le: | | <input type="checkbox"/> Adresse 1 <input type="checkbox"/> Adresse 2 | | | | |

J'ai lu, compris et suis d'accord à m'engager à respecter le règlement CTSE016 Garde partagée en ce qui concerne toutes les conditions reliées au transport pour les élèves dont les parents ou tutrice ou tuteur ont la garde partagée.

Signature, mère/tutrice légale

Signature, père/tuteur légal

Date