



Service du transport scolaire
1100, bd de la Côte-Vertu
Saint-Laurent (Québec)
H4L 4V1

transport@csmb.qc.ca
<https://twitter.com/CSMBtransport>

Formulaire d'autorisation permettant à un élève d'être seul ou avec son frère ou avec sa soeur à l'arrêt de transport scolaire

Élèves du préscolaire et EHDA

École: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Fiche: _____ Ordre d'enseig.: _____ Groupe-repere: _____

Ce formulaire doit être complété lorsque l'autorité parentale ne peut se présenter à l'arrêt, veuillez SVP acheminer à l'école.

IDENTIFICATION DES PARENTS/ RÉPONDANT:

Répondant(s) : Père:___ Mère:___ Tuteur:___

Père: _____

Mère: _____

Tuteur: _____
s'il y a lieu

Type: 1- Parents 2. Père 3. Mère 4. Tuteur 5. Élève

ADRESSE PRINCIPALE

Téléphone à la maison	Téléphone au travail (1)	Téléphone au travail (2)

En tant que parent ou tuteur, je confirme par la présente que l'élève nommé plus haut relève de ma responsabilité légale et je demande qu'il puisse prendre l'autobus à l'aller et au retour:

Seule,

Ou

Avec son frère ou sa soeur,

Nom

Prénom

Niveau

sans la présence, l'aide ou l'assistance d'un adulte. Il a accès au logis situé à l'adresse ci-dessus mentionnée en tout temps et le chauffeur n'a pas à attendre qu'il soit à l'intérieur avant de quitter l'arrêt lors du débarquement.

Aussi, je reconnais que j'assume seul (e) la responsabilité en cas d'incident ou d'accident découlant de cette situation et je renonce à l'avance à toute réclamation, de quelque nature que ce soit, à cet égard contre la Commission scolaire Marguerite-Bourgeoys ou le transporteur ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, employés et assureurs.

SIGNATURE DU RÉPONDANT

[] Père [] Mère [] Tuteur [] Élève

Nom du parent ou tuteur (en lettre moulée)

Signature:

Date:

Jour

Mois

Année

RÉSERVÉ AU TRANSPORT SCOLAIRE

Demande traitée par:

Transporteur:

Date:

Jour

Mois

Année