

INFORMATION DE GARDE PARTAGÉE

Cocher selon votre situation (une seule case)

NOUVELLE DEMANDE **OU** INTERRUPTION MÈRE **OU** PÈRE

POLITIQUE DU TRANSPORT

Le service du transport peut être offert dans son organisation actuelle si l'enfant se trouve à l'une ou l'autre des adresses suivantes, à raison de **5 JOURS SCOLAIRES CONSÉCUTIFS** dans une même semaine.
(Du lundi matin au vendredi soir inclusivement / 1 semaine mère / 1 semaine père)

Semaine MÈRE

Transport requis ? oui non
Si oui : à temps plein **OU** 1 semaine sur 2 ?
À partir de quelle date ? _____

Semaine PÈRE

Transport requis ? oui non
Si oui : à temps plein **OU** 1 semaine sur 2 ?
À partir de quelle date ? _____

IDENTIFICATION DES ENFANTS

Prénom, nom :

École fréquentée :

IDENTIFICATION DES PARENTS

COORDONNÉES DE LA MÈRE :

Prénom, nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphones : à domicile : (_____) _____ - _____

cellulaire : (_____) _____ - _____

au travail : (_____) _____ - _____

COORDONNÉES DU PÈRE :

Prénom, nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphones : à domicile : (_____) _____ - _____

cellulaire : (_____) _____ - _____

au travail : (_____) _____ - _____

INFORMATIONS REQUISES POUR L'ORGANISATION SCOLAIRE

Veuillez indiquer quelle adresse doit être retenue pour l'affectation de l'élève à l'école : MÈRE **OU** PÈRE

Devons-nous faire parvenir les documents (ex. bulletins) aux deux parents ? MÈRE : oui non

PÈRE : oui non

SIGNATURE DES PARENTS

Signature de la mère :

Date : _____

Signature du père :

Date : _____

mars 2018