



**PRÉ-INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE**

**L'ENFANT :** Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

Inscrit en Maternelle  P.S  M.S  G.S Élémentaire  CP  CE1  CE2  CM1  CM2

**LES PARENTS :**

**PÈRE :** Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

**Domicile** \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **Port.** <sup>(1)</sup> \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **Travail** \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **n° poste** \_\_\_\_

**Email :** -----@-----

**Profession :** -----

**Adresse complète de résidence :** \_\_\_\_\_

**MÈRE :** Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

**Domicile** \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **Port.** <sup>(1)</sup> \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **Travail** \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ **n° poste** \_\_\_\_

**Email :** -----@-----

**Profession :** -----

**Adresse complète de résidence :** -----

**FRÉQUENTATION**

**TRAJET :** Nom de l'arrêt : .....

| Lundi                    |      | Mardi |      | Jeudi |      | Vendredi |      |
|--------------------------|------|-------|------|-------|------|----------|------|
| Matin                    | Soir | Matin | Soir | Matin | Soir | Matin    | Soir |
|                          |      |       |      |       |      |          |      |
| 1 = présent / 0 = absent |      |       |      |       |      |          |      |

**DEMANDE D'UN SECOND ARRÊT :**

- Oui
- Non

Nom de l'arrêt : .....

Motifs : .....

Nom de la personne en charge de l'enfant pour ce second arrêt : .....

| Lundi                    |      | Mardi |      | Jeudi |      | Vendredi |      |
|--------------------------|------|-------|------|-------|------|----------|------|
| Matin                    | Soir | Matin | Soir | Matin | Soir | Matin    | Soir |
|                          |      |       |      |       |      |          |      |
| 1 = présent / 0 = absent |      |       |      |       |      |          |      |

**Toute information manquante entraînera la non-validation du dossier**

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

**Signature des Parents ou du représentant légal**

(1) J'autorise la communication de mes coordonnées pour l'envoi des SMS en cas de situations perturbées

# **Attestation à retourner à la mairie**



## **ATTESTATION D'ACCEPTATION DU REGLEMENT DU RAMASSAGE SCOLAIRE**

Les familles attestent avoir pris connaissance du règlement intérieur du ramassage scolaire de la commune de Pierres.

NOM :

Prénoms des parents :

Prénom(s) du (ou des) enfants :

A PIERRES, le .....

Signatures :

Parents

Enfant(s)

## **ATTESTATION POUR RENTRER SEUL(E)**

Je soussigné Madame / Monsieur.....  
autorise mon / mes enfant(s) .....  
à rentrer seul(e) de l'arrêt de descente jusqu'à mon domicile.

A PIERRES, le .....

Signatures :

Parents

Enfant(s)

**Attestation à retourner à la mairie, place Jean Moulin – 28130 PIERRES en même temps que la fiche d'inscription.**