

Circuit spécial de transport scolaire Autorisation parentale – Formule 3

Je soussigné(e),

Nom : **Prénom :**

adresse : n°

code postal localité.....

représentant légal, agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur

pour l'élève :

Nom : **Prénom :** **Sexe :**

inscrit à l'école :

juge que, même en mon absence, mon enfant est apte à parcourir de manière autonome le trajet jusqu'à la porte de ma maison et à y rentrer seul.

Dès la descente du bus, le retour de mon enfant vers mon domicile, s'effectue sous mon entière responsabilité.

Date,

Le responsable de l'élève,

Signature

A remettre à l'école ou à l'accompagnateur scolaire uniquement si vous souhaitez que votre enfant retourne seul du bus à votre domicile.

En signant ce document je marque mon accord sur l'utilisation des données renseignées nécessaires à l'organisation du ramassage scolaire. Ces données sont conservées tant que l'élève bénéficiera des interventions du service du Transport scolaire.