

## Demande de maintien sur un circuit spécial – Formule 2 Elève âgé de 12 ans et +, enseignement spécialisé de type 1,3,7 ou 8.

Elève :

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : .....

- Niveau :     primaire     secondaire
- Il y fréquente l'enseignement spécialisé de Type ..... Forme .....
- Secteur .....

Je soussigné, Nom : ..... Prénom : .....

Directeur/Directrice de l'école : ..... demande le maintien

définitif     temporaire : date de fin du maintien .....

de l'élève repris ci-dessus sur un circuit spécial pour le(s) motif(s) suivant(s) :

Date, cachet

**Certifié sincère et véritable,  
Le chef d'établissement, signature**

*Notre base de données est sécurisée. Elle est gérée par le secteur du transport scolaire pour la bonne gestion des activités du transport scolaire. Son contenu n'est ni prêté, ni loué, ni donné.*