

AUTORISATION TRANSPORT SCOLAIRE 2018/2019

Désignation des personnes majeures pouvant récupérer mon ou mes enfants de moins de 5 ans au retour du transport scolaire

Je soussigné.
autorise la personne responsable du transport scolaire à remettre mon ou mes enfants (nom - prénom)

-
-
-
-

Aux personnes suivantes : (nom, prénom, tél)

- M.....
- M.....
- M.....
- M.....

A l'arrêt de bus suivant :

Ainsi délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Coublevie, le

Signature des parents.

PS -

- *les personnes autorisées à prendre en charge vos enfants pourront se voir demander leur carte nationale d'identité par l'agent responsable des enfants dans le car scolaire.*
- *Veillez préciser vos coordonnées en cas d'urgence pendant ce service :*
 - *Tél fixe :*
 - *Tél portable :*
 - *Tél lieu de travail :*