



Mairie de Trignac

Transports scolaires

Nom de l'établissement scolaire année 2025/2026 :

Nom de l'enfant : Prénom :

Adresse :

Nom du/des responsables légaux :

Téléphone :

Nom du/des responsables légaux :

Téléphone :

Nom de l'arrêt :

Utilisera les transports scolaires à compter du :

Tous les jours matin et soir : ☐ oui ☐ non

Si non, merci de préciser par des croix dans le tableau ci-dessus les jours où l'enfant prendra le bus :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Midi				
Soir				

Noms des personnes autorisées à prendre en charge l'enfant à la descente du bus :

En cas d'absence à l'arrêt de bus des parents ou de la personne habilitée, l'enfant sera remis sous l'autorité et la surveillance de l'équipe Accueil périscolaire Jean-René TEILLANT, 60 route de Certé - Trignac (heure de fermeture 18 h 45) cet accueil sera facturé.

Autorise mon enfant à rentrer non accompagné : ☐ oui ☐ non

Date et signature