

PREUVE D'ADRESSE OFFICIELLE

Je, soussigné, désigne l'adresse suivante comme étant celle de mon enfant aux fins du transport scolaire :

Adresse: _____
_____ Code postal : _____

Mon enfant (indiquez le nom de l'enfant tel qu'il apparaît sur le formulaire d'inscription: _____
fréquente l'école : _____, niveau : _____

La personne à contacter à l'adresse mentionnée ci-haut est :

Monsieur/Madame : _____

No. de téléphone : _____

Le transport scolaire à l'adresse mentionnée ci-haut est requis (cochez une seule case) à partir de (indiquez la date) :

<input type="checkbox"/>	Tous les jours, avant <u>et</u> après l'école	<input type="checkbox"/>	Tous les jours, avant l'école seulement	<input type="checkbox"/>	Tous les jours, après l'école seulement
--------------------------	----------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------	----------------------------------------------------

En cas d'urgence, l'école ou le Service du transport scolaire de la Commission scolaire Eastern Townships pourra communiquer en tout temps avec la personne mentionnée ci-haut.

Conformément à la *Loi 65* réglementant l'accès aux documents des organismes publics et la protection des renseignements personnels, j'accepte que l'information contenue dans le présent document soit utilisée au besoin.

Je déclare que l'information mentionnée ci-haut est véridique et reconnaît que la Commission scolaire Eastern Townships se réserve le droit de vérifier ladite information. En cas de fausse déclaration, la Commission scolaire Eastern Townships peut exiger le remboursement de toutes les dépenses encourues.

Signé le _____ jour de _____, _____ par :

PARENT (ou tuteur légal) : _____

ADRESSE : _____

TÉLÉPHONE: (_____) _____

**Veillez faire parvenir ce formulaire à l'école.
Veillez noter qu'un délai de deux semaines peut être nécessaire pour étudier la requête.**