DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE PAR VOIE AERIENNE et/ou MARITIME (Veuillez lire les pages d'informations destinées aux parents jointes à la (1) île d'origine (2) île établissement présente demande) DATE DE LA DEMANDE: RESERVE A LA FAMILLE **CADRE RESERVE** Journalière Hebdomadaire Mensuelle Trimestrielle Biannuelle A LA D.G.E.E. N° de D.N. (C.P.S.) DATE D'ARRIVEE à la D.G.E.E. (1) Nom de l'élève (1) Prénoms de l'élève N° CARTE ELEVE: (1) Nom et Prénoms sous lesquels l'élève a été inscrit à l'état civil N° Vini élève : Sexe: F M M L'enfant a un jumeau ou une jumelle : OUI NON Nom du transporteur : Date de Naissance jour ! mois ! année Nom et prénom du père ou responsable légal : Nom et prénom de la mère ou responsable légale : Adresse domicile: Type de fréquence : Section de commune : Adresse postale : N° tel (Dom) :.....(Vini) :(Bur) : Journalière Adresse e-mail: Hebdomadaire Nom et prénom du correspondant : Mensuelle Adresse des correspondants de l'élève : Trimestrielle N° tél correspondant (Dom):(Vini): Biannuelle Documents à joindre à la présente demande : 1 Acte de naissance de l'élève (pas de photocopie du livret de famille ou de bulletin de naissance) 1 Facture EDT ou OPT au nom du responsable légal datant de moins de 3 mois (pas TRANSPORT REFUSE de certificat de résidence) (MOTIFS) 1 Copie de la carte CPS à iour ☐ Hors secteur 1 photo d'identité de l'élève actuelle Hors délai 1 T A P Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du Service social ou Relevé Dossier Incomplet d'Information des Prestations familiales (RIPF) (pour les enfants qui ne sont plus à la charge ☐ En surnombre de leurs parents biologiques) Si modification de transport en cours d'année scolaire Motif de la modification (avec pièces justificatives) : Signatures des responsables légaux (*) (*) votre signature vaut validation des renseignements inscrits RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE Date de saisie : Date de réception de la présente demande dans votre établissement : Visa de l'agent : Régime: EXTERNE **DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE** Observations: Place disponible en internat : OUI 🗆 NON Cachet de l'établissement Date et signature du chef d'établissement scolaire: