

**DEMANDE DE TRANSPORT ETUDIANT
(sauf universitaire) PAR VOIE MARITIME**

(Veuillez lire les pages d'informations jointes à la présente demande)

...../...../.....
(1) (2) (1)
(1) île d'origine (2) île établissement

RESERVE A LA FAMILLE

DATE DE LA DEMANDE:.....

**CADRE RESERVE
A LA D.G.E.E.**

Journalière

Hebdomadaire

N° de D.N. (C.P.S.)

(1) Nom de l'élève

(1) Prénoms de l'élève

(1) Nom et Prénoms sous lesquels l'élève a été inscrit à l'état civil

N° Vini élève :

Sexe : F M L'enfant a un jumeau ou une jumelle : OUI NON

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 :

Section de commune : **Adresse postale :**

N° tel (Dom) : **(Vini) :** **(Bur) :**

Adresse e-mail :

Hébergé sur Tahiti ou Raiatea OUI NON

Logement sur Tahiti ou Raiatea OUI NON

**DATE D'ARRIVEE
à la D.G.E.E.**

N° CARTE ELEVE :

Nom du transporteur :

Type de fréquence :

Journalière

Hebdomadaire

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 de certificat de résidence)

1 Copie de la carte CPS à jour

1 Relevé d'information des revenus familiaux au nom de l'élève

1 photo d'identité de l'élève actuelle

1 T A P Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du Service social ou Relevé d'Information des Prestations familiales (RIPF) (pour les enfants qui ne sont plus à la charge de leurs parents biologiques)

Si modification de transport en cours d'année scolaire

Motif de la modification (avec pièces justificatives) :

.....

**TRANSPORT REFUSE
(MOTIFS)**

Hors délai

Dossier Incomplet

Signatures des parents ou de l'étudiant majeur (*)

(*) votre signature vaut validation des renseignements inscrits

RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Date de réception de la présente demande dans votre établissement :

Date d'entrée dans votre établissement : **classe :**

Régime : EXTERNE DEMI-PENSIONNAIRE INTERNE

Place disponible en internat : OUI NON

Date de saisie :

Visa de l'agent :

Observations :

Date et Signature du chef d'établissement

**Cachet de l'établissement
scolaire :**