

PHOTO

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE PAR VOIE TERRESTRE  
DU LUNDI AU VENDREDI POUR 1 ALLER/RETOUR PAR JOUR**

*(Veuillez lire la note d'information aux familles jointes à la présente demande)*

Nouvelle demande       Changement d'adresse / établissement scolaire

**RÉSERVÉ A LA FAMILLE**

**CADRE RÉSERVÉ  
à la DGEE.**

N° de D.N.(C.P.S) : .....

(1) Nom de l'élève : - .....

(1) Prénoms de l'élève : - .....

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

Date de Naissance : ...../...../..... N° tél. élève : .....

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

Nom et prénom du père ou responsable légal : .....

Nom et prénom de la mère ou responsable légale : .....

Tél.Responsables légaux..... Tél.Correspondant / Tuteur : .....

Mail : .....@.....

**ADRESSE**

PK : ..... Commune : .....

Servitude, rue, quartier, lotissement : .....

Côté MER       Côté MONTAGNE   
Côte EST       Côte OUEST

△ Indiquer la distance entre votre domicile et la route de ceinture : .....

Nom de l'arrêt de bus le plus proche du domicile : .....

**Documents à joindre à la présente demande :**

- 1 copie de la carte CPS de l'élève
- 1 copie de la facture EDT ou OPT/EAU pas de certificat de résidence, sauf cas particulier
- 1 attestation d'hébergement avec la pièce d'identité de l'hébergeant (titulaire de la facture)
- 1 photo d'identité de l'élève (en couleur et récente)

**(Photo obligatoire uniquement pour les élèves inscrits dans les CJA, collèges et lycées sur Tahiti)**

Date de la demande

Signature des responsable légaux ou tuteurs (\*)

*(\*) Votre signature vaut validation des renseignements inscrits dans le cadre réservé à la famille*

DATE D'ARRIVÉE  
AU PTS

N° CARTE ÉLÈVE :

TRANSPORTEUR

**TRANSPORT REFUSÉ  
(MOTIFS)**

- Hors secteur
- Moins d'1 km
- Plus de place dans les bus
- Pas de ligne de transport
- Dossier incomplet
- Hors délais

**RÉSERVÉ A L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE**

Nom de l'Etablissement (Groupe scolaire) : .....

Classe rentrée : ..... Date d'entrée : .....

Cours le samedi matin OUI  NON

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE  INTERNAT

Date de saisie :

Visa :

Observations :

Date et Signature du Chef d'établissement

Cachet de votre établissement

*Attention, en cas de changement d'établissement, c'est le chef d'établissement du nouvel établissement scolaire qui appose son cachet et sa signature.*