



**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE
PAR VOIE AERIENNE et/ou MARITIME
ELEVES**

..... / /

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

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

Nouvelle demande Changement d'adresse / établissement scolaire

RÉSERVÉ A LA FAMILLE

**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 est inscrit à l'état civil.

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

Sexe : F M L'élève 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 :

Adresse domicile :

Section de commune : Adresse postale :

N° Tél (Dom) : (Por) : (Bur) :

Mail : @

Nom et Prénom du correspondant :

Adresse du correspondant de l'élève :

N° Tél correspondant (Dom) : (Port) :

Documents à joindre à la présente demande :

1 Acte de naissance de l'élève (pas de copie du livret de famille ou de bulletin de naissance)

1 copie de la pièce d'identité de l'élève ou carte jeune (sauf primaire et maternelle)

1 copie de la facture EDT ou OPT/EAU du domicile datant de moins de 3 mois (pas de certificat de résidence)

1 copie de la carte CPS à jour

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)

1 certificat de scolarité ou visa établissement (encart ci-dessous)

Date et signature des responsables légaux / tuteurs (*)

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

VISA DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom de l'Etablissement:

Date de réception de la demande :

Classe: Date d'entrée :

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE INTERNE

Place disponible en internat : OUI NON

Date et Signature du Chef d'établissement	Cachet de l'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.

DATE D'ARRIVÉE
AU PTS

N° CARTE :

TRANSPORTEUR

TYPE DE FREQUENCE

- Journalière
- Hebdomadaire
- Mensuelle
- Trimestrielle
- Biannuelle

**TRANSPORT REFUSE
(MOTIFS)**

- Hors secteur
- Hors délais
- Dossier incomplet
- En surnombre

Date de saisie :

Visa :

Observations :