

RENSEIGNEMENTS DE L'ÉLÈVE

Nom	Prénom	École	Niveau
Nom	Prénom	École	Niveau
Nom	Prénom	École	Niveau
Nom	Prénom	École	Niveau

RÉSIDENTENCE A

GARDERIE A

No civique, nom de rue	No appt/unité	No civique, nom de rue	No appt/unité
Ville	Code postal	Ville	Code postal
Nom du parent A	Lien de parenté	Nom de garderie ou responsable	Lien de parenté
Téléphone 1	Type	Téléphone 1	Type
Courriel		Courriel	

RÉSIDENTENCE B

GARDERIE B

No civique, nom de rue	No appt/unité	No civique, nom de rue	No appt/unité
Ville	Code postal	Ville	Code postal
Nom du parent B	Lien de parenté	Nom pdu parent B	Lien de parenté
Téléphone	Type	Téléphone	Type
Courriel		Courriel	

BESOINS DE TRANSPORT

Chez le parent A

Chez le parent B

Matin	Après-midi	Matin	Après-midi
Besoin de transport?	Besoin de transport?	Besoin de transport?	Besoin de transport?

Précisez l'horaire de garde :

DÉCLARATION :

Je déclare que les renseignements fournis plus haut sont exacts. J'ai lu et compris les conditions relatives au service de transport en situation de garde partagée (page suivante). En apposant ma signature ci-dessous, je m'engage à les respecter.

Signature – Tuteur légal ou tutrice légale A

Signature – Tuteur légal ou tutrice légale B

ANNEXE I –

CONDITIONS RELATIVES AU SERVICE DE TRANSPORT EN SITUATION DE GARDE PARTAGÉE

En cas de garde partagée, l'adresse supplémentaire sera traitée comme un service de courtoisie, c'est-à-dire que toutes les conditions suivantes doivent être respectées :

- L'élève demeure ou se fait garder dans le secteur de son école désignée ;
- Un siège est disponible à bord de l'autobus ;
- L'arrêt d'autobus existe déjà ;
- L'itinéraire de l'autobus et la durée du trajet ne sont pas touchés ;
- L'élève doit se rendre à un arrêt existant ;
- Le besoin est confirmé pour la totalité de l'année ;
- Il n'y a aucun coût additionnel pour le CTSO.

N.B. S'il survient un manque de places à bord de l'autobus, le privilège sera retiré. Pour plus de détails, nous vous invitons à consulter la politique *CTSO022 – Transport en situation de garde partagée*.

Un nouveau formulaire doit être rempli, signé et soumis **CHAQUE** année scolaire.

Le présent formulaire doit être imprimé et enregistré sur votre appareil avant d'être rempli et imprimé.

Veuillez nous faire parvenir le formulaire dûment rempli et signé par les deux personnes ayant la garde légale

- **Par télécopieur :** 613-736-7510
- **Par la poste :** 700 avenue Industrial, suite 210, Ottawa ON K1G 0Y9
- **Par courriel :** transportscolaire@ctso.ca