



# TRANSPORT SCOLAIRE

## Autorisation parentale

### Enfant en classe de Primaire

Vous avez inscrit votre enfant au transport scolaire (au moins un fois par semaine), du lundi au vendredi de Knoeringue à l'école de Folgensbourg.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir compléter les informations suivantes :

Année scolaire :

ELEVE Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Classe :

#### RESPONSABLES LEGAUX

MERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

PERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Merci de cocher les cases :

- Nous autorisons notre enfant, désigné ci-dessus, à rentrer seul(e) à son domicile à la descente du transport scolaire à Knoeringue.
- Nous reconnaissons maintenir notre demande en déchargeant la Mairie de Knoeringue ainsi que l'accompagnatrice (-teur) de toute responsabilité et tout incident qui pourraient subvenir après la descente du bus et déclarons renoncer à tout recours à leur encontre.
- Nous reconnaissons avoir pris connaissance des horaires de bus pour l'année scolaire en cours (fournis par l'école).
- Nous nous engageons à signaler à la Mairie de Knoeringue tout changement modifiant les informations mentionnées sur cette fiche.
- Nous reconnaissons avoir pris connaissance et signons le « passeport de bonne conduite » des transports scolaires

Observations éventuelles :

.....  
.....  
.....

Fait à

le

Signature de la mère :

Signature du père :