



## PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT A LA SORTIE DU BUS SCOLAIRE

Ce document ne s'adresse qu'aux élèves de **Mervilla et Rebigue** qui prennent la navette scolaire du Conseil départemental. Cette autorisation est destinée à l'accompagnateur du bus et vient en **complément** de l'inscription à effectuer sur le site internet du Conseil départemental : <https://www.transportsscolaires.haute-garonne.fr/>

Je soussigné(e) Mme – Mr \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Nom Prénom - 1 \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

- 2 \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

- 3 \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

- 4 \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Prendra les transports scolaires : (cocher les cases correspondantes)

|       | Lundi                    | Mardi                    | Mercredi                 | Jeudi                    | Vendredi                 |
|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Matin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Midi  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Soir  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Désignation de l'arrêt où l'enfant doit monter ou descendre du bus

Arrêt de bus : \_\_\_\_\_

Fait à ..... le .....  
Signature des parents ou du représentant légal :

