



AUTORISATION RAMASSAGE DES ÉLÈVES AUX ARRÊTS DE BUS DU TRANSPORT SCOLAIRE

Nom et Prénom de l'élève.....Classe:

OPTION 1

Je soussigné(e).....avec DNI/NIE n°

AUTORISE les personnes suivantes à prendre en charge mon enfant à l'arrêt de bus du transport scolaire durant cette année.

Cette déclaration décharge la monitrice et l'établissement de toute responsabilité sur l'enfant, une fois qu'il aura été remis à une des personnes désignées.

Identité de la personne autorisée	Lien avec l'enfant	Téléphone

- Merci de fournir une photocopie de la pièce d'identité des personnes désignées.

OPTION 2

Je soussigné(e).....avec DNI/NIE n°

AUTORISE mon enfant à se rendre seul à la maison depuis l'arrêt de bus.....pendant toute l'année scolaire.

Cette déclaration décharge la monitrice et l'établissement de toute responsabilité sur l'enfant une fois qu'il aura été déposé à l'arrêt de bus correspondant.

Signature des parents.....Date.....