



COMMUNE DE VEUZAIN SUR LOIRE

TRANSPORTS SCOLAIRES – DEMANDE D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

A/ ELEVE

Nom, Prénom :	
Date de Naissance :	
Point de Montée :	

B/ PARENTS – TUTEUR – REPRESENTANT LEGAL

Nom,Prénom : (M.Mme.Melle)	
Adresse (rue ou lieu-dit)	

Commune		Code postal	
---------	--	-------------	--

Téléphone	
-----------	--

C/ SCOLARITE PREVUE EN 2019/2020

ECOLE MATERNELLE	PS <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>	GS <input type="checkbox"/>
ECOLE ELEMENTAIRE	CP <input type="checkbox"/>	CE1 <input type="checkbox"/>	CE2 <input type="checkbox"/>
	CM1 <input type="checkbox"/>	CM2 <input type="checkbox"/>	

- L'enfant est autorisé à rentrer seul chez lui ? Oui Non

Concerne uniquement les élèves scolarisés en élémentaire