



## DEMANDE DE DEROGATION POUR LE TRANSPORT SCOLAIRE

à titre exceptionnel ou à titre permanent (rayez la mention inutile)

### Élève :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Ecole : .....

Classe : .....

### Responsable légal de l'élève :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Courriel : .....

### Parcours transport scolaire

Trajet :

Lieu de montée/descente:

### Parcours transport scolaire sollicité

Trajet :

Lieu de montée/descente:

Fréquence (tous les lundis, semaine du 2 au 7 janvier, ...) :

### Motif(s) de cette demande :

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

### Personne chez qui va résider l'enfant

Qualité (Assistante maternelle, grand-mère, ...) : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Courriel : .....

*Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du "Règlement des transports scolaires" applicable dans les transports organisés par la Région Grand Est.*

*Je reconnais que cette demande ne sera valable qu'après acceptation par la Communauté de communes Mirecourt-Dompaire.*

A ..... le .....

Signature :