



**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE  
PAR VOIE AERIENNE et/ou MARITIME  
ELEVES**

..... / ..... / .....

(1)

(2)

(1)

(1) île d'origine

(2) établissement

(Veuillez lire la note d'information aux familles jointe à la présente demande)

Nouvelle demande

Changement d'adresse / établissement scolaire

**RÉSERVÉ A LA FAMILLE**

**RÉSERVÉ  
à la DGEE**

N° de D.N.(C.P.S) : .....

(1) Nom de l'élève : .....

(1) Prénoms de l'élève : - .....

(1) Nom et prénom sous lesquels l'élève est inscrit à l'état civil.

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... N° tél. élève : .....

Sexe : F  M  L'élève a un jumeau ou une jumelle : OUI  NON

Nom et prénom du père ou responsable légal : .....

Nom et prénom de la mère ou responsable légale : .....

Adresse domicile : .....

Section de commune : ..... Adresse postale : .....

N° Tél (Dom) : ..... (Por) : ..... (Bur) : .....

Mail : ..... @ .....

Nom et Prénom du correspondant : .....

Adresse du correspondant de l'élève : .....

N° Tél correspondant (Dom) : ..... (Port) : .....

**Documents à joindre à la présente demande :**

1 Acte de naissance de l'élève (pas de copie du livret de famille ou de bulletin de naissance)

1 copie de la pièce d'identité de l'élève ou carte jeune (sauf primaire et maternelle)

1 copie de la facture EDT ou OPT/EAU du domicile datant de moins de 3 mois (pas de certificat de résidence)

1 copie de la carte CPS à jour

1 T.A.P. Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du service social ou relevé d'information des prestations familiales (RIPF) (pour les enfants qui ne sont plus à la charge de leurs parents biologiques)

1 certificat de scolarité ou visa établissement (encart ci-dessous)

Date et signature des responsables légaux / tuteurs (\*)

(\*) Votre signature vaut validation des renseignements inscrits dans le cadre réservé à la famille

**VISA DE L'ÉTABLISSEMENT**

Nom de l'Etablissement: .....

Date de réception de la demande : .....

Classe: ..... Date d'entrée : .....

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE  EXTERNE  INTERNE

Place disponible en internat : OUI  NON

Date et Signature du Chef d'établissement	Cachet de l'établissement
---	---------------------------

Attention, en cas de changement d'établissement, c'est le chef d'établissement du nouvel établissement scolaire qui appose son cachet et sa signature.

DATE D'ARRIVÉE  
AU PTS

.....

N° CARTE :

.....

TRANSPORTEUR

.....

**TYPE DE FREQUENCE**

Journalière

Hebdomadaire

Mensuelle

Trimestrielle

Biannuelle

**TRANSPORT REFUSÉ  
(MOTIFS)**

Hors secteur

Hors délais

Dossier  
incomplet

En surnombre

Date de saisie :

Visa :

Observations :