**TRANSPORTS SCOLAIRES **

Madame, Monsieur,

En vue d’une modification éventuelle des circuits de ramassage scolaire à la rentrée, nous aimerions savoir si vous envisagez de faire prendre à votre (ou à vos) enfant(s) le car de ramassage scolaire ?

**OUI NON**

Si oui :

**Nom des Parents** :…………………………………………………n° tel :……………………

Adresse des parents :

………………………………………………………………………………………………….

Adresse du matin (si différente de celle des parents) :

………………………………………………………………………………………………….

Adresse du soir (si différente de celle des parents) :

………………………………………………………………………………………………….

Renseignements concernant le (ou les) enfant(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | Classe 2024/2025 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Signature(s) :

Veuillez ramener ce questionnaire à l’école pour le **vendredi 27 juin 2025 ou à la Mairie passé ce délai**

Ce questionnaire :

* **Ne concerne pas les enfants du CM2 qui passeront en 6° à la prochaine rentrée scolaire.**
* **NE DISPENSE PAS DE L’INSCRIPTION AU SERVICE DEPARTEMENTAL DES TRANSPORTS**

Sur le site internet de la Région Occitanie **lio.laregion.fr**

Merci de votre collaboration.

 Corinne GROUSSON

 Adjointe au Maire