



**Service Ingénierie des Transports**

Standard : 0594 22 07 54

N° portable : 0694 91 72 74

Mail : [servicetransportskourou973@gmail.com](mailto:servicetransportskourou973@gmail.com)

**ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LE TRANSPORT DES  
ENFANTS  
SCOLARISÉS EN CLASSE DE MATERNELLE  
ANNÉE 2022-2023**

Je soussigné (e) Madame ou Monsieur :

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Nom et Prénom de l'(des) élèves : .....

.....

.....

Domicilié(e) :

Adresse du responsable légal : .....

Code postal et commune : 

--	--	--	--	--	--

 .....

Portable : .....

Domicile : .....

*Je m'engage à assurer personnellement l'accompagnement et la surveillance de mon (mes) enfant(s) jusqu'à la montée dans le véhicule scolaire lors du trajet « ALLER », ainsi que sa (leur) prise en charge à l'arrêt dès la descente du véhicule lors du trajet « RETOUR ».*

Ou :

*Je désigne la personne majeure ci-dessous comme mandataire pour assurer l'accompagnement et la prise en charge de mon (mes) enfant (s) (pièce d'identité du mandataire obligatoire pour la prise en charge de (s) enfant (s) à la descente du véhicule)*

**En cas d'absence des parents, l'enfant ne sera pas déposé à l'arrêt indiqué, mais conduit à la Police.**

Mandataire désigné :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel. Fixe : .....

Portable : .....

Fait à ....., le .....

**Signature du représentant légal**  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)