

Service Ingénierie des Transports

Direction : 0594 22 07 44

Secrétariat : 0594 22 07 54

Portable : 0694 91 72 74

Whatsapp : + 594 694 91 72 74

E-mail : servicetransportskourou973@gmail.com

**ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LE TRANSPORT DES ENFANTS
SCOLARISÉS EN ÉCOLE MATERNELLE
RENTÉE 2024-2025**

Je soussigné (e) Monsieur ou Madame :

Nom et prénom du représentant (e) légal (e) :

Nom et prénom de l'un ou des enfants (élèves) :

.....

.....

Domicilié (e) :

Adresse du représentant (e) légal (e) :

.....

Code postal :

Commune :

N° de domicile :

N° de portable :

E- mail :

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 ».

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 obligatoire du mandataire à fournir 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 :

N° de domicile :

Portable :

Fait à, le

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