

RÉFÉRENCE DE CAS

À expédier à l'école pour transmettre à la division du transport

Année scolaire :

<u>IDENTIFICATION</u>	Nouvelle demande	Renouvellement
Nom de l'école :		N° de fiche de l'élève :
Nom de l'élève :		Prénom :
Adresse :		
Mesure (cm) :		

Motifs de la demande

Durée

Début :

Fin :

Certificat médical inclus : Oui Non

Pourquoi :

J'atteste avoir vérifié le certificat médical et, à mon avis, les raisons me semblent valables et complètes pour que cet enfant puisse bénéficier d'un transport spécial.

Signature de la direction de l'école :

Date (AAAA-MM-JJ) :