

RÉFÉRENCE DE CAS

Formulaire no 7

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

Année scolaire :

IDENTIFICATION

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) :