

Année scolaire 2025/2026

Transport en bus



Nom et prénom de l'enfant :

Adresse :

Classe :

Je soussigné(e),
(père/mère/responsable légal*) informe M. le Maire de la commune de
Baudrières que mon enfant prendra le bus :

☐ Occasionnellement

☐ Jamais

☐ Régulièrement

Jours :

Lundi matin ☐ Mardi matin ☐ Jeudi matin ☐ Vendredi matin ☐

Lundi soir ☐ Mardi soir ☐ Jeudi soir ☐ Vendredi soir ☐

Nom de l'arrêt :

Observations :

Pour un enfant de l'école maternelle, noms des personnes autorisées à le
récupérer à la sortie du bus :

-
-
-
-

Document à rendre à la Mairie de Baudrières avant le 27 août 2025

**Rayer la mention inutile*

Année scolaire 2025/2026

Transport en bus



Nom et prénom de l'enfant :

Adresse :

Classe :

Je soussigné(e),
(père/mère/responsable légal*) informe M. le Maire de la commune de
Baudrières que mon enfant prendra le bus :

☐ Occasionnellement

☐ Jamais

☐ Régulièrement

Jours :

Lundi matin ☐ Mardi matin ☐ Jeudi matin ☐ Vendredi matin ☐

Lundi soir ☐ Mardi soir ☐ Jeudi soir ☐ Vendredi soir ☐

Nom de l'arrêt :

Observations :

Pour un enfant de l'école maternelle, noms des personnes autorisées à le
récupérer à la sortie du bus :

-
-
-
-

Document à rendre à la Mairie de Baudrières avant le 27 août 2025

**Rayer la mention inutile*