

SERVICES DE TRANSPORT SCOLAIRE NIPISSING-PARRY SOUND

DEMANDE DE TRANSPORT POUR RAISON(S) MÉDICALE(S)

DATE ACTUELLE : _____

NOTE AUX PARENTS : Les parents ne doivent pas présumer qu'on a approuvé le transport jusqu'à ce qu'on le leur confirme.

NOM DE L'ÉLÈVE :	TÉLÉPHONE :
ÉCOLE :	ANNÉE SCOLAIRE :
ADRESSE :	



À REMPLIR PAR LE MÉDECIN (Veuillez remplir toute cette partie)

NOM DU MÉDECIN :	TÉLÉPHONE :
CONDITIONS MÉDICALES SPÉCIFIQUES QUI NÉCESSITENT LE TRANSPORT :	
DATE À LAQUELLE LE TRANSPORT EST REQUIS (Veuillez indiquer si c'est saisonnier ou des dates précises) :	

LESQUELLES DE CES ACTIVITÉS DEVRAIENT ÊTRE SUSPENDUES :

	OUI	NON		OUI	NON
Classe d'éducation physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excursions scolaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récréation a.m./p.m.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Activité sportive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Marcher à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Décrivez comment la condition médicale de l'élève impacte son habileté à marcher jusqu'à l'école ou l'arrêt d'autobus

SIGNATURE DU MÉDECIN: _____

Le STSNPS se réserve le droit de demander de l'information médicale additionnelle afin de supporter cette demande.



À REMPLIR PAR LA DIRECTION DE L'ÉCOLE

DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR :	DATE DE FIN :
HEURE DU DÉBARQUEMENT À L'ÉCOLE :	HEURE DE L'EMBARQUEMENT À L'ÉCOLE :
COMMENTAIRES:	

SIGNATURE DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE : _____



À REMPLIR PAR LES STSNPS

TRANSPORTEUR :	ROUTE :	COÛT :
----------------	---------	--------

APPROBATION DE LA DIRECTION DES STSNPS : _____ DATE : _____

ÉNONCÉ SUR LA COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS CONFORMÉMENT À L'ACCÈS À L'INFORMATION :

Cette information est recueillie en vertu de l'autorisation légale de la Loi sur l'éducation pour l'utilisation du personnel scolaire approprié, des STSNPS et des transporteurs et de leurs conducteurs ou conductrices. Les STSNPS conserveront ce formulaire pour une durée d'un an suivant l'année scolaire courante, après quoi, ils la déchiquèteront. Pour les questions relatives à la collecte de cette information, la personne-ressource est la direction générale au 705-472-8840.