



**REMETTRE À L'ÉCOLE  
OU**

Par courriel : demandeplacesdisponibles@csvdc.qc.ca  
(format numérisé **seulement**)

Pour joindre le service du transport : (450) 372-7595

Date : \_\_\_\_\_

Applicable pour l'année scolaire 2020-2021

**DEMANDE DE CHANGEMENT TEMPORAIRE – SECONDAIRE**

Raison : **SERVICE DE GARDE AGDI**

Prendre note que tout changement d'adresse pour le transport doit être communiqué à l'école.

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Degré scolaire : \_\_\_\_\_

Moi,

Nom du répondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° Rue App.

Ville Code postal

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Je demande que mon fils / ma fille puisse bénéficier d'un transport temporaire pour l'adresse ci-dessous.**

Personne responsable : SERVICE DE GARDE AGDI

Adresse et/ou lieu : 17 SAINT-URBAIN

N° Rue App.

GRANBY J2G 7S6

Ville Code postal

Téléphone : (450)372-0694

PÉRIODE D'APPLICATION : AM :  **ET/OU** PM :

Pour la période : \_\_\_\_\_

Signature du répondant : \_\_\_\_\_

À l'usage de la Commission scolaire seulement :

Acceptée	Refusée
N° AUTOBUS : AM : _____ PM : _____	REMARQUES :
ENDROIT :	
HEURE :	
ENDROIT DU TRANSFERT :	
APPROUVÉ PAR :	

**LA DEMANDE DOIT ÊTRE PARVENUE AU SERVICE DU TRANSPORT  
AU MOINS 48 HEURES À L'AVANCE.**

Aucune demande ne sera analysée avant la période de rodage du début d'année, soit à la mi-octobre. La réponse sera envoyée à l'école.