|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\brigitte.sthilaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\ConseilAlberta_Logo_cmyk.jpg | **FORMULAIRE DE CHANGEMENT D’adresse**  *Transport scolaire*  *(Veuillez écrire en caractères d’imprimerie)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom de l’école :** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *School Name* | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom de l’élève :** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *Student Name* | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Nom du parent/tuteur :** | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | *Parent/Guardian Name* | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Courriel :** | | |  | | | | | | | | **Téléphone :** | |  | | | |  |
|  | *Email* | | |  | | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | **Motif**  *Reason* |  | **Déménagement**  *Moving* | |  | | **Autre raison, veuillez spécifier :**  *Other reason, please specify* | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | | | | | |  |
|  |  | 🡺 | **Ancienne adresse et code postal :** | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | *Old address and postal code* | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **Ancien numéro de route :** | | | | |  | |  | **Ancien numéro d’arrêt :** | | | | | |  |  |
|  |  |  | *Former route #* | | | | |  | |  | *Former stop #* | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | | | | |  | |  | | | | |  | | |  |
|  |  | 🡺 | **Nouvelle adresse et code postal :** | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | *New address and postal code* | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | **Nouvelle adresse effective à compter de :** | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |
|  | *New address effective as of* | | | | | Date | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du parent/tuteur |  | Date |
| *Parent/Guardian Signature* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Réservé au service du transport** | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | Numéro de la route |  | Numéro de l’arrêt |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Les informations contenues dans ce formulaire sont recueillies et protégées conformément à la Loi scolaire et à la Loi sur l’accès à l’information et la protection des renseignements personnels (FOIP). Pour toute question à ce sujet, veuillez communiquer avec le coordonnateur FOIP du Conseil scolaire FrancoSud au 403-686-6998.*