

## Attestation de changement de point d'arrêt scolaire

La présente attestation est **obligatoire** dès lors qu'un élève change de car ou de point de montée ou de descente pour des raisons de responsabilité. **Elle doit être adressée à la Communauté de Communes Estuaire et Sillon deux semaines avant la date du changement du point d'arrêt.**

Dans le cadre de l'organisation de la rentrée scolaire 2024-2025, les demandes de 2<sup>ème</sup> point d'arrêt seront instruites à partir du mois de septembre pour une mise en service à partir du 1<sup>er</sup> octobre.

A la réception de ce document, nous étudierons votre demande qui ne sera acceptée que dans la **limite des places disponibles** et à condition qu'il y ait une **régularité** annuelle. Toute demande effectuée pour plus de deux jours par semaine ou pour un motif d'amélioration des horaires sera refusée. Lorsque votre demande est acceptée, nous vous adresserons **une attestation que l'élève devra conserver toute l'année avec sa carte billettique de transport scolaire.**

### ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

**Je soussigné(e),** Mme  M  .....  
 Courriel (mail).....

**Atteste que :**

**Scolarisé(s) à :**

- |  |       |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Mon fils : .....    | ..... |
| <input type="checkbox"/> Ma fille : .....    | ..... |
| <input type="checkbox"/> Mes enfants : ..... | ..... |

**N° du car d'affectation initial :** .....

**Libellé du point d'arrêt d'origine :** ..... **Commune :** .....

### DEMANDE UN CHANGEMENT DE POINT D'ARRRET

**N° du car (si changement) :** .....

**Libellé du nouveau point d'arrêt :** ..... **Commune :** .....

**Fréquence d'utilisation :**

**Motif de la demande :**

<input type="checkbox"/> LUNDI <input type="checkbox"/> MARDI <input type="checkbox"/> MERCREDI <input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI	<input type="checkbox"/> MATIN  <input type="checkbox"/> MIDI  <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Nourrice (uniquement pour les maternelles et les primaires) <input type="checkbox"/> Activités sportives ou culturelles
--	--	--

**Demande de changement de point d'arrêt effectif à partir de (date):** .....

**Date et signature du représentant légal**