

# DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE PAR VOIE AERIENNE et/ou MARITIME

(Veuillez lire les pages d'informations destinées aux parents jointes à la présente demande)

..... / ..... / .....  
(1) (2) (1)  
(1) île d'origine (2) île établissement

## RESERVE A LA FAMILLE

DATE DE LA DEMANDE: .....

Journalière  Hebdomadaire  Mensuelle  Trimestrielle  Biannuelle

N° de D.N. (C.P.S.)

(1) Nom de l'élève

(1) Prénoms de l'élève

(1) Nom et Prénoms sous lesquels l'élève a été inscrit à l'état civil

N° Vini élève : .....

Sexe : F  M  L'enfant a un jumeau ou une jumelle : OUI  NON

Date de Naissance

jour ! mois ! année !

Nom et prénom du père ou responsable légal : .....

Nom et prénom de la mère ou responsable légale : .....

Adresse domicile : .....

Section de commune : ..... Adresse postale : .....

N° tel (Dom) : ..... (Vini) : ..... (Bur) : .....

Adresse e-mail : .....

Nom et prénom du correspondant : .....

Adresse des correspondants de l'élève : .....

N° tél correspondant (Dom) : ..... (Vini) : .....

### Documents à joindre à la présente demande :

1 Acte de naissance de l'élève (pas de photocopie du livret de famille ou de bulletin de naissance)

1 Facture EDT ou OPT au nom du responsable légal datant de moins de 3 mois (pas de certificat de résidence)

1 Copie de la carte CPS à jour

1 photo d'identité de l'élève actuelle

1 T A P Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du Service social ou Relevé d'Information des Prestations familiales (RIPF) (pour les enfants qui ne sont plus à la charge de leurs parents biologiques)

### Si modification de transport en cours d'année scolaire

Motif de la modification (avec pièces justificatives) :  
.....

### Signatures des responsables légaux (\*)

(\*) votre signature vaut validation des renseignements inscrits

## CADRE RESERVE A LA D.G.E.E.

DATE D'ARRIVEE  
à la D.G.E.E.

N° CARTE ELEVE :  
.....

Nom du transporteur :  
.....

### Type de fréquence :

- Journalière  
 Hebdomadaire  
 Mensuelle  
 Trimestrielle  
 Biannuelle

### TRANSPORT REFUSE (MOTIFS)

- Hors secteur  
 Hors délai  
 Dossier Incomplet  
 En surnombre

Date de saisie :  
.....

Visa de l'agent :  
.....

Observations :  
.....

## RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Date de réception de la présente demande dans votre établissement : .....

Date d'entrée dans votre établissement : ..... classe : .....

Régime : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  INTERNE

Place disponible en internat : OUI  NON

Date et signature du chef d'établissement

Cachet de l'établissement  
scolaire :

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NE PAS DISPOSER DE FAMILLE D'ACCUEIL ET/OU INTERNAT SUR  
L'ÎLE DE SCOLARITE (Elèves de Moorea ou de Tahaa)**

**Monsieur ou Madame** (rayez la mention inutile)

(Responsable légal)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse géographique précise : .....

.....

Père, mère ou responsable légal de :

Nom : .....

Prénom : .....

Scolarisé(e) au lycée de : .....

En classe de : .....

**Certifie sur l'honneur que l'élève n'a pas de famille d'accueil sur l'île de scolarité**

**–Tahiti ou Raiatea**

Fait à : ..... Le .....

Signature du responsable légal de l'élève :

<b>RESERVE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE</b>
---

**Régime** : EXTERNE       DEMI-PENSIONNAIRE       INTERNE

**Place disponible en internat** :                      OUI                       NON

<p align="center"><u>Date et signature du chef d'établissement</u></p>	<p align="center"><u>Cachet de l'établissement scolaire</u></p>
--	---