

Demande d'indemnisation transport scolaire en raison de la grève des conducteurs d'autobus

Nom du parent réclamant :

Adresse :

Enfant(s) transporté(s) :

- Garde partagée**, cocher les dates auxquelles vous avez été responsable du transport de votre ou vos enfant(s).

Une seule indemnisation sera accordée par journée de grève.

Mars				
L	M	M	J	V
	21	22	23	24
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	28	29	30	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avril				
L	M	M	J	V
3	4	5	6	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	11	12	13	14
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	18	19	20	21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Garde partagée inapplicable**, j'ai été responsable du transport de mon ou mes enfant(s) pendant toute la durée du conflit.

Signature du réclamant

Date

Date limite 31 MAI 2023

PROCÉDURE D'ENVOI DU FORMULAIRE ÉLECTRONIQUE

1. Remplir le formulaire à l'écran;
2. En haut à droite, cliquez sur la flèche pour télécharger le document. Sélectionnez *Avec vos modifications*;
3. Ouvrir le PDF précédemment enregistré et cliquez sur ;
4. OU vous pouvez imprimer le formulaire dûment rempli et venir le porter au 30, rue Comeau;
5. Le formulaire est aussi disponible à l'accueil au 30, rue Comeau.

