



COMMISSION SCOLAIRE CENTRAL QUÉBEC
CENTRAL QUÉBEC SCHOOL BOARD

2046, chemin Saint-Louis,
Sillery (Québec) G1T 1F4

418 ☎ 688.8730
418 ☎ 682.5891



FORMULAIRE POUR LE **CRFM** (2018-2019)
(Centre de Ressources pour les Familles de Militaires)

École: Riverside Régional Élémentaire

REMPILIR SEULEMENT SI VOUS AVEZ BESOIN DE TRANSPORT "POUR" ET "À PARTIR" DU CRFM
Les familles qui ont besoin d'emmener leur(s) enfant(s) au CRFM le matin et/ou les ramener à partir de cet endroit en après-midi doivent remplir ce formulaire afin d'être éligible au transport scolaire à partir de ce lieu.

Identité de l'élève:

Niveau: _____
 _____ Nom de famille _____ Prénom _____ Autres noms
 _____ Nom du père _____ Nom de la mère

Résidence permanente (tel qu'indiqué sur la demande d'admission) Père Mère Autre (spécifier) _____

NO. _____ RUE _____ APP. _____ TÉL. (domicile) _____
 Aucun transport

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____
 A.M. Seul P.M. Seul A.M. et P.M.

CRFM Le parent reconduira et/ou ramassera son enfant (ses enfants) à cet endroit

1775 Lucien-Leconte (418) 677-4000
 NO. _____ RUE _____ Tél. du CRFM

La Baie QC G0V 1A0
 VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

Horaire: Veuillez noter que seulement les horaires fixes seront acceptés (ex.; 1 sem/1 sem, 3 jours fixes/sem, tous les matins, etc.)

	AM	PM
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires: _____

X _____
 SIGNATURE DE L'ADULTE RESPONSIBLE Date