



**ÉCOLES PUBLIQUES DU COMTÉ DE CLAYTON**  
 Service des transports  
 7860 North McDonough Street – Jonseboro, GA 30236  
 Numéro de téléphone principal (770) 473-2835 www.clayton.k12.ga.us

**Communiqué concernant le transport des élèves de prématernelle, de maternelle et de 1re année.**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Numéro de bus : \_\_\_\_\_ en voiture  ou à pied

Adresse : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone fonctionnel : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone du contact : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du parent : \_\_\_\_\_



Veillez noter qu'aucun élève des classes de maternelle, prématernelle et 1re année ne peut quitter le bus sans supervision. Une personne désignée devra être présente **à l'arrêt de bus** pour récupérer votre enfant, à moins que vous déclariez qu'il ou elle **n'a pas besoin d'être supervisé(e) en faisant certifier ce formulaire.**

Un maximum de **3** personnes par enfant devrait être approuvé, afin d'éviter la perte de données.

**Si une personne autorisée n'est pas à l'arrêt de bus, mon enfant retournera à l'école.**

Cochez s'il s'agit d'un adulte ou notez la classe si c'est un élève.

Personne désignée : \_\_\_\_\_

Personne désignée : \_\_\_\_\_

Personne désignée : \_\_\_\_\_



**OU**

**N'a pas besoin d'être supervisé : (Certification ci-dessous requise)**

Je donne la permission à mon enfant de quitter le bus seul, la supervision n'étant pas nécessaire.

Signature du parent : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*PARTIE À REMPLIR PAR LE NOTAIRE, UNIQUEMENT SI L'ÉLÈVE N'EST PAS SUPERVISÉ\*\*\*\*\*

Signature du notaire : \_\_\_\_\_ CACHET :

Mon pouvoir s'achève le : \_\_\_\_\_

Date de certification : \_\_\_\_\_