Bureau de transport des élèves d'accès à la CPS
Boite postale 5381 « Cincinnati, OH 45201-5381 « Phone: 513-363-RIDE (7433)

Service clé de Verrouillage et/ou Demande de Supervision d'arrêt alternatif formulaire 2025-2026

- 1. Pour des raisons de sécurité, les étudiants qui reçoivent des services de trottoir à trottoir (besoins specifiques) et les élèves de la maternelle doivent être accompagnés à l'arrêt du bus par un adulte responsable, à moins que le parent demande par une requête le service clé de verrouillage .
- 2. Les Parents/tuteurs demandant l' option du service clé de verrouillage assument toute la responsabilité de l'enfant avant et après que le bus quitte sa position d'arrêt.
- 3. La direction du service de transport n'encourage pas l'utilisation de l'option du service clé de verrouillage mais honorera la demande du parent/tuteur.
- 4. Seuls les parents/tuteurs sont autorisés à rencontrer l'enfant à sa position d'arrêt. Des personnes autorisées à assurer une Supervision d'arrêt Alternatif doivent être inscrits dans l'espace disponible.
- 5. Le service clé de verrouillage approuvé ou un Service de Supervision d'arret Alternatif se poursuivra d'une année scolaire à l'autre et ne nécessite pas un renouvellement de requête .

Les politiques et les procédures de revision pour chaque type de demande sont disponibles dans toutes les écoles publiques recevant le service de transport et sur la Page Web de CPS :
http://www.cps-k12.org/parents-students/transportation.

Session Scolaire : Cours d'Été 2025 _____ Année scolaire ordinaire:_____ Cours d'Été 2026

Nom d'étudiant(s) (Nom/Prénom) Niveau

1 _____

2 _____

3 _____

Address Domicile: _____

Le service clé de verrouillage et/ou demande de Supervision d'arret Alternatif (*service de trottoir à trottoir pour des besoins spécifiques et pour les enfants du maternel*)

Mon enfant est autorisé à utiliser sa clé de maison personnelle et entrer dans la maison sans surveillance.

Les personnes qui suivent autres que moi sont autorisées à rencontrer mon enfant à sa position d'arrêt (listés ci dessous)

Autre 1 Téléphone:_____ Autre 2 _ Téléphone:_____

Comme parent ou tuteur légal de l'enfant mentionné ci-dessus, je demande les changements des arrangements de transport de mon enfant. J'ai lu, j'ai compris et je respecterai les politiques ayant trait aux demandes qui sont formulées :

Signature du Parent/tuteur nécessaire:_____ Téléphone: _____ Date:_____