

## FICHE d'INSCRIPTION au TRANSPORT SCOLAIRE

Première demande  renouvellement

Année scolaire (précisez) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### A compléter et à adresser à :

DEPARTEMENT de la HAUTE LOIRE – DIVIS – Maison de l'Autonomie  
 Service Mise en Œuvre des Décisions - Transports des élèves en situation de handicap  
 CS 20310 – 1, place Monseigneur De Galard – 43009 LE PUY en VELAY

**ATTENTION : CETTE FICHE DOIT ETRE ENVOYEE UNE FOIS L'AFFECTATION CONNUE et VALIDEE par l'INSPECTION ACADEMIQUE.**

### ÉLÈVE

NOM et Prénom :

Date de naissance :

### PARENTS, TUTEUR, REPRÉSENTANT LÉGAL, FAMILLE d'ACCUEIL

NOM et Prénom :

ADRESSE :

L'élève est-il en famille d'accueil ?    OUI     NON

Adresse mail :

Téléphone (préciser si liste rouge) :

Portable :

### SCOLARITÉ PREVUE

NOM et ADRESSE de l'ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

ORIENTATION :     ULIS école     ULIS collège     ULIS lycée

↳ Préciser la classe :

AUTRES - Classe :

L'élève est :    Demi-pensionnaire     Interne

L'élève suit-il(elle) une scolarité partielle ?    OUI     NON

BESOINS en TRANSPORT (précisez les horaires des cours) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Aller							
Retour							

OBSERVATIONS :

## TYPE DE TRANSPORT

- Par véhicule personnel
- Par transport en commun
- Par transport mutualisé, taxi ou véhicule adapté avec possibilité de regroupement de plusieurs élèves

L'élève se déplace-t-il en fauteuil ? : NON  OUI   
(préciser le type de fauteuil et les dimensions en observations)

Y-a-t'il du matériel spécifique à transporter : NON  OUI   
(préciser le type de matériel et les dimensions en observations)

## OBSERVATIONS

## DOCUMENT A JOINDRE

- ↳ Avis de la MDPH pour la prise en charge des frais de transport scolaire
- ↳ Le courrier d'affectation de l'inspection académique pourra vous être demandé ultérieurement

**FAIT à**

**le**

**Signature,**