

Annulation de la Déclaration parentale d'autonomie de déplacement Année -

Document à compléter par les parents en double exemplaire et à remettre au bureau régional

Je soussigné.....représentant légal de :

Nom de l'élève : Prénom de l'élève :

Date de naissance :...../...../..... N° circuit :.....

N'autorise plus ce dernier

à effectuer de **manière autonome** les trajets entre son domicile/lieu de résidence et le point de prise en charge/arrêt repris sur la feuille de prise en charge (Cfr F9 ou 10).

Adresse du domicile/lieu de résidence :

Rue : Numéro/boîte :

Code Postal : Localité :

Adresse du point de prise en charge/arrêt :

Rue : Numéro/boîte :

Code Postal : Localité :

Le parent signataire de la présente est présumé avoir obtenu l'accord de l'autre parent pour remplir ce document.

Date : Signature du(des) représentant(s) légal(aux) :



En cas **d'absence** à l'arrêt du bus du responsable légal (ou de la personne désignée par celui-ci via le document « procuration pour reprendre l'élève) et **afin de garantir au maximum la sécurité** d'un élève non reconnu autonome pour effectuer les trajets ci-dessus - la procédure ci-après sera suivie :

- l'élève sera ramené à son **école** si une garderie est organisée ;
- un **deuxième passage** au point d'arrêt sera effectué si le circuit le permet ;
- l'élève sera déposé au **poste de police** le plus proche.

