# TRANSPORT SCOLAIRE F1 – Fiche signalétique enseignement ordinaire 2026-2027

*1 fiche par implantation*

**Nom de l'établissement principal** :

Adresse :

CP : Localité :

N° Fase :

Nom du directeur(trice) de l'établissement principal :

Date et signature du chef d'établissement :

**Enseignement ordinaire**

Caractère :

☐Confessionnel ☐Non confessionnel

Si confessionnel, indiquez la confession :

**Implantation n°Fase implantation :**

Nom de l'implantation : Responsable de l'implantation :

Adresse : CP : Localité :

Email : N° téléphone :

Personne de contact Transport Scolaire + fonction : N° téléphone :

Email : N° d'urgence (gsm) :

**Heures d'ouverture** Garderie :☐ oui - ☐non

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|---|---|---|---|---|---|
| Ouverture | | | | | |
| Début des cours | | | | | |
| Fin des cours | | | | | |
| Fermeture | | | | | |

Commentaires éventuels (accessibilité) :

**<u>Niveaux d'enseignement organisés dans cette implantation</u> :**

☐ **Maternel** ☐ **Primaire**

☐ Implantation Immersion linguistique sans filière en français

☐ **Secondaire**

**Options en secondaire :**

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |