

FRÉQUENTATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES

Madame, Monsieur,

Veuillez remplir et cocher le document ci- dessous qui sera à remettre sans faute à l'enseignante de votre enfant le lundi 2 septembre, jour de la rentrée, même en cas de non fréquentation des transports scolaires.
En vous remerciant par avance de votre collaboration. Mme Fiquémont

Nom , Prénom de l'élève

Classe de de Mme

Bus pour	Sans fréquentation	lundi	mardi	jeudi	vendredi	Toutes les semaines	Occasionnellement*
La Neuville en Tourne à Fuy							
Aussoince							
Ménil – Annelles ou Annelles							
Ville sur Retourne ou Bignicourt							

*joindre un mot ou un planning avec les dates précises de fréquentation.

FRÉQUENTATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES

Madame, Monsieur,

Veuillez remplir et cocher le document ci- dessous qui sera à remettre sans faute à l'enseignante de votre enfant le lundi 2 septembre, jour de la rentrée, même en cas de non fréquentation des transports scolaires.
En vous remerciant par avance de votre collaboration. Mme Fiquémont

Nom , Prénom de l'élève

Classe de de Mme

Bus pour	Sans fréquentation	lundi	mardi	jeudi	vendredi	Toutes les semaines	Occasionnellement*
La Neuville en Tourne à Fuy							
Aussoince							
Ménil – Annelles ou Annelles							
Ville sur Retourne ou Bignicourt							

*joindre un mot ou un planning avec les dates précises de fréquentation.