



ADMINISTRATION COMMUNALE DE SAEUL

Formulaire d'inscription au transport scolaire 2025/2026 **Éducation précoce**

Ce formulaire est à remplir obligatoirement pour tout enfant fréquentant le cycle 1.0 de l'école fondamentale de Saeul souhaitant prendre le transport scolaire.

Veuillez cependant noter qu'il n'y a pas de transport scolaire pour l'enfants habitant dans la localité de Saeul.

Je soussigné(e)

Nom(s)	_____
Prénom(s)	_____
Adresse	_____
Tél/GSM	_____

souhaite inscrire mon enfant pour le transport scolaire:

Données de l'élève

Nom(s)	_____
Prénom(s)	_____
Date de naissance	_____
Adresse	_____
Connaissance de langue(s)	☐ le Luxembourgeois ☐ le Français ☐ l'Allemand ☐ l'Anglais
Nom(s) et prénom(s) des parents	1. _____ 2. _____

voir au verso →



Veillez cocher les créneaux horaires selon votre convenance:

	Matin		Après-midi	
	<i>Aller</i>	<i>Retour</i>	<i>Aller</i>	<i>Retour</i>
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

* **pas d'école**

- ☐ Je m'engage à ce que mon enfant soit toujours accompagné par un des parents ou un **adulte** jusqu'à l'arrêt de bus. **(au cas où l'enfant sera accompagné par un adulte autre que les parents il faudra annexer une copie de la carte d'identité de celui-ci au présent formulaire et remplir le tableau ci-dessous).**
- ☐ Je m'engage à ce qu'un adulte attende toujours à l'arrêt de bus lors du trajet retour de mon enfant **(au cas où un adulte, autre que les parents, attend à l'arrêt de bus et autre que celui de la course aller il faudra annexer une copie de la carte d'identité de celui-ci au présent formulaire et remplir le tableau ci-dessous).**

Données des 2 personnes adultes qui viennent chercher mon enfant en cas d'absence des parents

Nom(s)	
Prénom(s)	
Adresse	
Tél/GSM	

Nom(s)	
Prénom(s)	
Adresse	
Tél/GSM	

Le présent formulaire est à renvoyer à l'administration communale dans un délai de 15 jours après réception de la présente.

Nom(s) Prénom(s): _____

Signature : _____