Annexe 10

**Demande de notification de transport**

Représentants légaux :

Mme et/ou M. – père, mère, responsable légal (1) :

Adresse :

Téléphone :

Enfant :

N° de dossier MDPH :

Je sollicite une décision de prise en charge du transport scolaire adapté pour mon enfant …………., afin que conformément à son PPS en date du ………………… il puisse être affecté dans l’école ou l’EPLE……………………………………………………………………

 Le …………………………..

 à ……………………………

 signatures des parents

 Mme (nom prénom) M. (non prénom)

1. Barrer les mentions inutiles