

**Attestation parentale**  
**A compléter obligatoirement pour les élèves**  
**des écoles maternelle et primaire**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame (nom des parents ou du représentant légal)

Adresse.....  
CP |\_|\_|\_|\_| Commune .....

Père, mère ou représentant légal de l'enfant désigné ci-après :

Atteste que :

**1er cas : Enfant entre 3 et 6 ans (il sera obligatoirement accompagné par un adulte)**

Mon enfant âgé de ..... ans et scolarisé à\* .....  
sera accompagné par un adulte de mon domicile jusqu'à l'établissement fréquenté.

**2ème cas : Enfant (de plus de 6 ans) scolarisé en primaire accompagné par un frère/une soeur lui/elle même scolarisé(e) au collège ou au lycée**

J'autorise mon enfant à utiliser les services de Transports Scolaires de Morlaix Communauté.  
Mon enfant âgé de .....ans et scolarisé à\* ..... sera accompagné par son frère/sa soeur. Je suis responsable de mon enfant entre mon domicile et le point de montée d'une part et entre le point de dépose et l'établissement d'autre part (et inversement).

**3ème cas : Enfant (de plus de 6 ans) scolarisé en primaire non accompagné**

J'autorise mon enfant à utiliser les services de Transports Scolaires de Morlaix Communauté.  
Mon enfant âgé de .....ans est scolarisé à\* ..... Je suis responsable de mon enfant entre mon domicile et le point de montée d'une part et entre le point de dépose et l'établissement scolaire d'autre part (et inversement).

*\*Merci de bien vouloir indiquer le nom de l'établissement scolaire et de la ville.*

Fait à ..... Le |\_|\_|\_|\_|2011  
Signature :

Document à retourner avec la fiche d'inscription et le règlement à :

Morlaix Communauté  
Service Transport  
2 B Voie d'accès au Port  
BP 97121  
29671 MORLAIX Cedex  
numéro vert : 0.800.88.10.87  
Horaires d'ouvertures : lundi au vendredi de 9h - 12h et 14h - 16h30

**Pour les élèves de l'enseignement primaire, il ne sera pas créé de circuit de transport spécifique. Les élèves sont pris en charge sur les circuits existants.**