

Date de la demande _____ Année scolaire _____

Selon le *Règlement sur le transport des élèves* :

Lorsqu'un élève admissible habite à plus de 3,2 kilomètres de l'école en suivant le parcours le plus direct par le biais de routes carrossables ou habite à plus de 3,2 kilomètres du point de chargement le plus près ou d'un parcours d'autobus, le ministère de l'Éducation accorde une allocation couvrant le transport de l'élève jusqu'au point de chargement.

Nota :

1. Une seule allocation est accordée par ménage.
2. L'allocation maximale accordée pour le transport est de 13 \$ par jour.
3. Vous n'êtes pas admissible à une allocation de transport si, à votre demande, votre enfant fréquente une école située à l'extérieur de sa zone de fréquentation scolaire.

Si vous répondez aux exigences réglementaires ci-dessus, remplissez le présent formulaire, imprimez-le, signez-le et :

- apportez-le à l'édifice du ministère de l'Éducation, 1000, boul. Lewes, ou
- envoyez-le par télécopieur au 867-667-8243, ou
- numérisez-le et envoyez-le par courriel à l'adresse student.transportation@gov.yk.ca.

Nom du parent/tuteur : _____

Adresse domiciliaire : _____

Ville ou localité : _____ Prov./Terr. : _____ Code Postal : _____

Adresse postale complète (si elle diffère de celle ci-dessus) : _____

Ville ou localité : _____ Prov./Terr. : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom de l'élève	Date de naissance	Niveau	École

Je demeure à _____ kilomètres (dans une seule direction) de l'école de mon enfant. (Si vous avez plusieurs enfants qui fréquentent des écoles différentes, indiquez la distance de l'école la plus éloignée de votre domicile.)

Je demeure à _____ kilomètres (aller seulement) de l'arrêt d'autobus le plus près.

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont à ma connaissance vrais, exacts et complets. Je fais cette déclaration en sachant qu'elle a le même effet que si elle était faite sous serment en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

Signature du parent/tuteur _____ Date : _____

Si vous devez fournir des renseignements supplémentaires à propos de votre demande ou si vous souhaitez que l'allocation soit versée à une autre personne, veuillez utiliser l'endos du présent formulaire.

Si l'allocation doit être versée à une personne autre que le parent/tuteur, remplissez la présente autorisation.

Je, _____, consens à ce que l'allocation de transport soit versée directement à :

Nom : _____

Adresse domiciliaire : _____

Ville ou localité : _____ Prov./Terr. : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Signature du parent/tuteur _____ Date : _____

Renseignements supplémentaires ayant trait à votre demande

Les renseignements contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'éducation* et des règlements, des politiques et des lignes directrices qui en découlent, et serviront à l'administration des allocations de transport des élèves. Ils ne serviront à aucune autre fin sans le consentement du demandeur. La collecte ou l'utilisation de ces renseignements personnels est gérée en conformité avec la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). Veuillez adresser toute demande concernant la collecte ou l'utilisation de ces renseignements au coordonnateur de la LAIPVP au ministère de l'Éducation au 867-667-8326 ou au 1-800-661-0408, poste 8326.

Pour de plus amples renseignements au sujet du présent formulaire, communiquez avec l'agent responsable du transport scolaire au 867-667-5172 ou au 1-800-661-0408, poste 5172.

student.transportation@gov.yk.ca

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Attesté au titre de l'article 24 (autorisation de conclure des marchés) de la *Loi sur la gestion des finances publiques*.

Demande approuvée par _____ Date : _____