

Transport scolaire des élèves et étudiant.e.s en situation de handicap

Indemnités d'utilisation d'une voiture personnelle ou
remboursement d'un transport en commun (car, train...)

Année scolaire **2021/ 2022**



Élève

Nom

Prénom

Date de naissance/...../.....

Adresse

Code postal Commune

Responsable légal.e de l'élève

Nom

Prénom

Date de naissance/...../.....

Adresse

Code postal Commune

Courriel

Téléphone Portable

Établissement scolaire prévu

Sous réserve de la possibilité d'affectation par la Direction départementale
de l'Éducation nationale

Nom

Adresse.....

Code postal

Commune.....

Distance du domicile

Classe suivie

- ULIS école maternelle, élémentaire
- ULIS collègue / lycée
- Autres (préciser)
.....
- Interne
- Nombre de jours dans la classe

Type de transport scolaire utilisé

- Véhicule personnel Car Train

Pièces demandées

- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
- Justificatifs de paiement du transport scolaire
effectué par car ou par train

À retourner à

Conseil départemental du Finistère
DRID – Unité du transport scolaire adapté
32 boulevard Duplex – CS 29029
29196 QUIMPER Cedex
Courriel : st.hand@finistere.fr

Je soussigné.e M/Mme, responsable légal.e de l'élève, certifie l'exactitude
des renseignements demandés.