



ECUBLENS

ville et campagne

Service des activités scolaires et parascolaires / SASP

TRAJETS ECOLES – ANNEE SCOLAIRE 2020 - 2021

Coupon-réponse à retourner au service des activités scolaires et parascolaires

Nom et prénom de l'enfant :

Adresse complète :

Classe future :

Nom de la personne responsable :

Nos de téléphones portables :

Veillez choisir parmi les possibilités ci-dessous :

J'accompagne individuellement et personnellement mon enfant à l'école **OUI NON**

Je désire que mon enfant fasse les trajets avec le Pédibus **OUI NON**

Condition : Parents intéressés à reprendre une ligne « Pédibus » et habitant à moins d'un kilomètre

Ce coupon-réponse ne pourra être pris en considération qu'avec l'attestation dûment complétée se trouvant au verso et priorité sera donnée aux enfants dont les parents travaillent à temps plein étant donné le nombre de places limité. Une confirmation d'inscription vous sera envoyée avant la rentrée scolaire.

Merci d'indiquer vos besoins en complétant le tableau ci-dessous selon vos besoins :

Heures début et fin des cours	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08 h 20					
11 h 50					
13 h 40					
15 h 20					

Route du Bois 6
Case postale 136
1024 Ecublens/VD

Tél. 021 695 33 94
ecoless@ecublens.ch
www.ecublens.ch

Ecublens, le

Signature :

Service des activités scolaires et parascolaires / SASP

**ATTESTATION D'EMPLOYEUR POUR L'INSCRIPTION D'UN ENFANT POUR DES TRAJETS
ACCOMPAGNES A L'ECOLE DU COMPLEXE DU CROSET**

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE FUTURE :

NOM ET PRÉNOM DU PÈRE :

NOM DE L'EMPLOYEUR DU PÈRE :

TAUX D'ACTIVITÉ :

HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :

LUNDI :

MARDI :

MERCREDI :

JEUDI :

VENDREDI :

DATE :

TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :

NOM ET PRÉNOM DE LA MÈRE :

NOM DE L'EMPLOYEUR DE LA MÈRE :

TAUX D'ACTIVITÉ :

HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :

LUNDI :

MARDI :

MERCREDI :

JEUDI :

VENDREDI :

DATE :

TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :

SITUATION DE FAMILLE : (MARIÉS, DIVORCÉS, CÉLIBATAIRE, VEUF)