

Date de la demande : <u>AAAA - MM - JJ</u>	Année scolaire : <u>AAAA - AAAA</u>
--	-------------------------------------

**Selon le Règlement sur le transport des élèves :**

Le ministère de l'Éducation accorde, 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, une allocation couvrant le transport de l'élève jusqu'au point de chargement.

- Note :**
1. Une seule allocation est accordée par ménage.
  2. L'allocation maximale accordée 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 soumettez-le :

- en personne, aux bureaux du ministère de l'Éducation, au 1000, boulevard Lewes;
- par courriel, en version numérisée, à [student.transportation@yukon.ca](mailto:student.transportation@yukon.ca).

Renseignements sur le parent ou le tuteur			
Nom			
Adresse domiciliaire		Ville ou localité	Code postal
Adresse postale complète (si elle est différente de celle du domicile)		Ville ou localité	Code postal
Téléphone	Courriel		
Renseignements sur les élèves			
Nom	Date de naissance	Année	Établissement scolaire

J'habite à \_\_\_\_\_ kilomètres (aller simple) de l'école de mon enfant. (Si vos enfants fréquentent des écoles différentes, indiquez la distance entre votre domicile et l'école la plus éloignée.)

J'habite à \_\_\_\_\_ kilomètres (aller simple) de l'arrêt d'autobus le plus proche.

**Déclaration**

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

Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_

Date : AAAA - MM - JJ

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

Je, \_\_\_\_\_, consens à ce que l'allocation de transport soit versée à :

Nom			
Adresse domiciliaire		Ville ou localité	Code postal
Téléphone	Courriel		

Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ Date : AAAA - MM - JJ

**Renseignements additionnels ayant trait à votre demande**

Pour toute question, communiquez avec :

**Équipe responsable du fonctionnement et de l'entretien des écoles au ministère de l'Éducation : 867-471-0915**

**Courriel : [student.transportation@yukon.ca](mailto:student.transportation@yukon.ca)**

Les renseignements contenus dans le présent formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur l'éducation* et aux règlements, aux politiques et aux 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*. Pour toute question sur la collecte ou l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le coordonnateur de la *Loi* au ministère de l'Éducation au 867-667-8326 ou au 1-800-661-0408, poste 8326.

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Conforme à l'article 24 (Attestation préalable) de la *Loi sur la gestion des finances*

Approuvé par : \_\_\_\_\_ Date : AAAA - MM - JJ