



Autorisation Parentale 2026/2027

TRANSPORT SCOLAIRE

Je soussigné(e) Mme/M. _____

autorise aux responsables du transport scolaire organiser par la commune de Lorentzweiler à une « **tierce personne** » de reprendre mon/mes enfant(s).

Nom	Prénom	Cycle

BUS N° concerné : ____

Personne(s) autorisée(s) :

Date : ____ / ____ / 20____ Signature : _____

Adresse email : _____