



SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR EDUCACIÓN INFANTIL

CURSO _____

| |
|---|
| Nombre de la madre, del padre o del tutor-tutora: legal |
| D.N.I. de la madre/padre/tutor-tutora legal: |
| Nombre de la alumna/ alumno: |
| <input type="checkbox"/> Pertenece a la zona de influencia del Centro <input type="checkbox"/> Ha sido trasladado por la Comisión de Escolarización. (1) ¿Tiene hermanos/as usuarios/as de transporte escolar en el Centro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Nombre del hermano/a: _____ Curso/nivel: _____ |
| Nombre del hermano/a: _____ Curso/nivel: _____ |
| Nivel educativo : _____ (curso 2013-2014) |
| Centro Educativo: CEIP "Mercedes Medina Díaz" |

SOLICITA:

Autorización de carácter excepcional y provisional para que su hijo/hija haga uso del Servicio de Transporte Escolar a lo largo del Curso 2013-14.

Ruta 238, Parada _____ hasta el Centro Educativo y viceversa, comprometiéndose a desistir de dicha plaza de Transporte Escolar, en el supuesto caso de que la misma pudiera ser necesitada por algún alumno/alumna del Centro con derecho prioritario a la misma, tal y como se recoge en la Orden de 2 de septiembre de 1997, por la que se regula el uso del Transporte Escolar en los centros docentes públicos no universitarios y residencias escolares.

Arrecife, a _____ de _____ de 201__

FDO. _____

(1) El/la mencionado/a pertenece a la zona de influencia del Centro o ha sido trasladado al mismo por la Comisión de Escolarización de la Zona

PARADAS AUTORIZADAS:

LOS ALONSO LLORET LOS MÁRMOLES

(Señalar con una x la parada que se va a utilizar)

SRA. DIRECTORA DEL CEIP "MERCEDES MEDINA DÍAZ"