

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
EDUCACIÓN PRIMARIA
(ANEXO V-A)

DATOS DEL ALUMNADO

PRIMER APELLIDO:
SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:
CURSO ESCOLAR: CICLO: NIVEL:

DATOS DEL DOMICILIO

DIRECCIÓN:
Nº: CÓDIGO POSTAL: MUNICIPIO:
TELEFONO:

DATOS TRANSPORTE

Distancia en Km. desde el domicilio hasta el Centro Escolar:
RUTA Nº: PARADA:

ENVIADO A ESTE CENTRO POR LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN
(Marcar con una cruz en caso afirmativo)

En a de 2

Comprobado y conforme
El/la Secretaria/o del Centro

Firma y Sello del Centro

Firma del/de la padre/madre, tutor/a legal del alumnado

OBSERVACIONES :

El/la Directora/a

Para acceder a la gratuidad del Servicio de Transporte Escolar, es necesario reunir los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado en Educación Primaria.
2. Que pertenezca a la zona de influencia de este Centro.
3. Que el domicilio durante el Curso Escolar esté a más de 2 km. del Centro Educativo.
4. Que no existiendo plaza en el Centro Educativo que le correspondiera por zona de influencia, haya sido enviado/a a este Centro por la Comisión de Escolarización y además cumpla el requisito nº1.

PARA LA VALIDEZ DE LA PRESENTE SOLICITUD, ESTA DEBERÁ ESTAR RIGUROSAMENTE CUMPLIMENTADA ASÍ COMO QUE LOS DATOS APORTADOS SEAN CIERTOS. LA FALSIFICACIÓN DE LOS DATOS INVALIDA LA SOLICITUD.