



TRANSPORTE E COMEDOR ESCOLAR

ALUMNO/A		NIVEL	CURSO ACADÉMICO
_____		_____	2.023-2024
D./DNA. PAI/NAI OU TITOR/A LEGAL			D.N.I.
_____			_____
ENDEREZO			LOCALIDADE
_____			_____
CÓD. POSTAL	CONCELLO	PROVINCIA	TELÉFONO
	VILALBA	LUGO	_____

SOLICITA para o seu fillo/a, o servizo de

- TRANSPORTE ESCOLAR TRANSPORTE EXCEPCIONAL TRANSPORTE PRIVADO

RUTA	_____	PARADA	_____
------	-------	--------	-------

COMEDOR ESCOLAR:

Comprometéndome a comunicar ao Centro os cambios de domicilio, así como as variacións de paradas que poidan producirse, ou os días en que o alumno/a non faga uso do servizo de transporte ou comedor escolar **RESPONSABILIZÁNDOSE** do que puidera ocorrerlle ao seu fillo/a no caso de baixar en parada distinta ou de non facer uso do transporte escolar no tempo en que tiña que estar no mesmo.

Vilalba, ____ de _____ de 2023

Asdo.: O pai, nai ou titor/a legal do alumno/a _____