



Curso 2019-2020

SERVIZOS EDUCATIVOS COMPLEMENTARIOS:

TRANSPORTE ESCOLAR

SOLICITO que meu fillo/a utilice o transporte escolar durante do CEIP AREALONGA durante o presente curso 2019 -2020.

DATOS DO/A ALUMNO/A:

Nome e apelidos: _____

CURSO: _____ LETRA: _____

PARADA	IDA	VOLTA	PARADA	IDA	VOLTA
FLORIDA			CONCELLO		
CAROLINAS			A TORRE		
G.SAN ROQUE			A LAXE		
VILABOA			VEIGA		
FIGUEIRIDO I			GALUFA		
FIGUEIRIDO II			IGLESIA DE CORNAZO		
EST.SERVICIO			CORNAZO		
S.ROQUE			REBELLE		
MARXIÓN-S.ROQUE			CUERVO		
TRABANCA			FRANCESA		
CASA DO MAR			PARADELA		
RAMAL			A FONTE		
SAN XOSÉ					
PRAIA COMPOSTELA					

Nome e apelidos do pai _____

DNI ou NIE _____

Nome e apelidos da nai _____

DNI ou NIE _____

Enderezo _____

Teléfono fixo _____ Teléfono Móbil _____

Vilagarcía de Arousa, 06 de setembro de 2019

Asdo.-