



SOLICITUDE DO SERVIZO TRANSPORTE PARA O CURSO 24/25

D./D^a.....
.....con DNI nº

E domicilio
en.....
....., teléfono nº....., pai/nai/titor do/a
alumno/a..... de
..... Curso de Educación..... (Infantil/Primaria).

SOLICITO TRANSPORTE ESCOLAR (marcar x onde corresponda)

SI

NON

Nome da parada (Se non coñece nome, debe indicar a situación da mesma e/ou o nome de algún alumno/a que empregue dita parada):.....
.....
.....

Aquelas familias que por razón xustificadas necesites empregar máis dunha parada, deberán solicitar no Centro os documentos para acreditar a necesidade de dito servizo.

Calquera cambio ao longo do curso deberá ser solicitado na Dirección do Centro e terá que estar debidamente xustificado.

A persoa abaixo asinante, declara baixo a súa responsabilidade que son certos cantos datos figuran na presente solicitude.

Piloño,..... de de 2024

Sinatura.....