



## SOLICITUDE DOS SERVIZOS COMPLEMENTARIOS

### - TRANSPORTE ESCOLAR -

**CURSO: 2024 - 2025**

**REXISTRO**

#### SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR

**SOLICITA**

**NON SOLICITA**

**Nº LIÑA DE BUS**

**NOME DA PARADA**

*(Sinale cunha X se corresponde)*

#### DATOS DO ALUMNO/A OS/AS (PRESENTAR UNHA SOLICITUDE POR FAMILIA)

APELIDOS: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

APELIDOS: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**\* Se variou o domicilio respecto ao curso 23/24, DEBERÁ PRESENTAR O PADRÓN MUNICIPAL.**

Brión, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asdo.: \_\_\_\_\_