

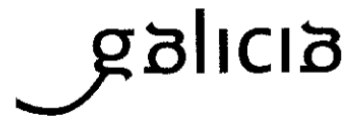


XUNTA DE GALICIA

**DELEGACIÓN TERRITORIAL
DE OURENSE**

Xefatura Territorial da Consellería de
Educación e Ordenación Universitaria

Rúa Concello, 11 - 4º
32003 Ourense
Tel.: 988 386 650 Fax: 988 386 600
Correo electrónico: transporte.ourense@edu.xunta.es



**SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DO USO DO TRANSPORTE ESCOLAR
GRATUITO PARA ALUMNOS DE INFANTIL, PRIMARIA E ESO
ESCOLARIZADOS FORA DA ZONA DE INFLUENCIA QUE LLE
CORRESPONDE**

Don/a.: _____

Pai/nai/representante legal do alumno _____

que cursa estudos _____ Idade: _____

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuito durante o curso

201 /201 centro _____

por atoparse incluído no apartado 3 – 2º da Instrución nº 3/201

Empresa: _____

Nome da parada: _____

Número de contrato: _____

Centro que corresponde por zona de adscrición: _____

A autorización para o curso escolar 201 /201 estará condicionada ao
cumprimento da totalidade dos seguintes requisitos:

1. Existencia de prazas vacantes no vehículo.
2. Que non se alteren itinerarios nin as paradas do transporte.
3. Que non supoña creación de novas paradas.
4. Que non se incremente a duración do traxecto.
5. Que non precise de incorporación de acompañante.

En _____, _____ de _____ de 201 .

O pai/nai/representante legal	O/a Director/a do Centro

Servizo de Recursos Educativos Complementarios