

IMPORTANTE

SOLICITUDES DOS

SERVIZOS

COMPLEMENTARIOS

TODO AQUEL ALUMNADO QUE DESEXE FACER
FACER USO O VINDEIRO CURSO:



TRANSPORTE
ESCOLAR



COMEDOR
ESCOLAR

CEIP DE ARZÚA

DEBERÁ PRESENTAR AS SOLICITUDES CORRESPONDENTES NO CENTRO

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

CEIP DE ARZÚA
r/ Baltasar Pardoal, s/n 15810 Arzúa (A Coruña)
Tlf. 981 500 291 ceip.arzu@edu.xunta.es

SOLICITUDE DE SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1. TIPO DE SOLICITUDE
 Ordinaria Excepcional

2. DATOS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME	DNI/NIE/PASAPORTE	
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO

3. EXPÓN
Que durante o curso actual o/a solicitante se atopa matriculado en:

DENOMINACIÓN DO CENTRO DOCENTE	LOCALIDADE

CURSO

<input type="checkbox"/> 4º Ed. Infantil (3 anos)	<input type="checkbox"/> 1º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 4º Ed. Primaria
<input type="checkbox"/> 5º Ed. Infantil (4 anos)	<input type="checkbox"/> 2º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 5º Ed. Primaria
<input type="checkbox"/> 6º Ed. Infantil (5 anos)	<input type="checkbox"/> 3º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 6º Ed. Primaria

4. SOLICITA
Ser admitido/a para o curso / como usuario/a do servizo complementario de transporte escolar na parada que se consigna a continuación:

DENOMINACIÓN DA PARADA	CONTRATO	ruta

1/2

**SOLICITUDE TRANSPORTE
ESCOLAR**

PODEDES
DESCARGAR
AS
SOLICITUDES
CLICANDO
NAS IMAXES

CEIP DE ARZÚA

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

CEIP DE ARZÚA
r/ Baltasar Pardoal, s/n 15810 Arzúa (A Coruña)
Tlf. 981 500 291 ceip.arzu@edu.xunta.es

SOLICITUDE DE SERVIZO DE COMEDOR ESCOLAR

1. DATOS DO/A SOLICITANTE

APELIDOS E NOME	DNI/NIE/PASAPORTE	
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL	DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO

2. EXPÓN
Que durante o curso actual o/a solicitante se atopa matriculado en:

DENOMINACIÓN DO CENTRO DOCENTE	LOCALIDADE

CURSO

<input type="checkbox"/> 4º Ed. Infantil (3 anos)	<input type="checkbox"/> 1º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 4º Ed. Primaria
<input type="checkbox"/> 5º Ed. Infantil (4 anos)	<input type="checkbox"/> 2º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 5º Ed. Primaria
<input type="checkbox"/> 6º Ed. Infantil (5 anos)	<input type="checkbox"/> 3º Ed. Primaria	<input type="checkbox"/> 6º Ed. Primaria

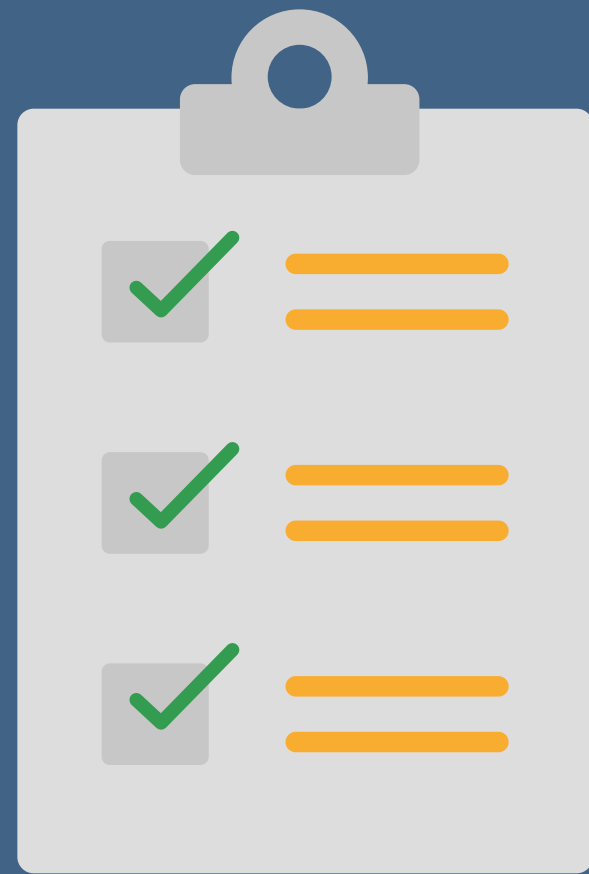
3. SOLICITA
Ser admitido/a para o curso / como usuario/a do servizo complementario de comedor escolar no CEIP de Arzúa segundo recolle a lexislación vixente.

Autorizo á Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xuño de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, só aos únicos efectos de optar aos servizos complementarios de comedor e/ou transporte escolar.

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON (Neste caso aportará a documentación correspondente)
-----------------------------	---

1/2

**SOLICITUDE COMEDOR
ESCOLAR**



**PRAZO DE
PRESENTACIÓN
ATA O 31 DE MAIJO**

**HORARIO DO
CENTRO**

**DE 9:30 HORAS A
14:30 HORAS**

CEIP DE ARZÚA

