



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN  
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA



**C.E.I.P. PLURILINGÜE DE ATIOS**

Covelo, s/n. - C.P. 36418 – Telf: 886110483/886110484  
Fax: 886110485 e.mail: [ceip.atios@edu.xunta.es](mailto:ceip.atios@edu.xunta.es)  
[www.edu.xunta.es/centros/ceipdeatios](http://www.edu.xunta.es/centros/ceipdeatios)

## SOLICITUDE DE USO DO SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2023/2024

### DATOS DO ALUMNO/A:

| PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NOME |
|------------------|-----------------|------|
|                  |                 |      |

### NIVEL EDUCATIVO:

### DOMICILIO DURANTE O CURSO ESCOLAR

|             |           |
|-------------|-----------|
| RÚA:        | Nº        |
| LOCALIDADE: | TELÉFONO: |

**ENVIADO A ESTE CENTRO POLA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN**

(Marcar cunha cruz en caso afirmativo)

**DISTANCIA EN KM** dende o domicilio ata o centro educativo:

**Non cubrir en caso de alumnado enviado pola Comisión ou alumnado con domicilio fóra de zona**

| RUTA | PARADA |
|------|--------|
|      |        |

Indique cunha cruz se a solicitude é para entrada, saída ou ambos (vir ao centro, marchar para a casa a saída do comedor ou os dous servizos).

|         |  |
|---------|--|
| ENTRADA |  |
| SAÍDA   |  |

En Atios, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sinatura do pai/nai/titor/a legal do alumna/a

### A CUBRIR POR DIRECCIÓN:

|  |  |
|--|--|
| <p><b><u>USUARIO LEXÍTIMO</u></b><br/>Domicilio a máis de 2 km do colexio<br/>Alumnado enviado pola Comisión de escolarización</p> |  |
| <p><b><u>USUARIO &lt; 2 KM</u></b><br/>Domicilio a menos de 2 km do colexio</p>  |  |
| <p><b><u>USUARIO FÓRA DE ZONA</u></b><br/>Alumnado con domicilio fóra da zona de influencia do colexio.</p>                        |  |