

## SOLICITUDE TRANSPORTE ESCOLAR

D/Dª .....

con DNI ,..... con enderezo

en.....

en calidade de pai/nai/titor legal do alumno/a .....

..... .. escolarizado no vindeiro curso

escolar (2024-2025) no ..... de Educación .....

SOLICITO O USO DO TRANSPORTE ESCOLAR, empregando a seguinte

parada..... como saída e chegada do

alumno/a arriba especificado.

E para que así conste, asino a presente en ..... a ..... de .... do 2024

**Asdo:**

- Esta solicitude é únicamente para o alumnado que ten dereito a transporte escolar
- Acompañarase certificado de empadramento

# SOLICITUDE AUTORIZACIÓN SERVIZO DE TRANSPORTE ESCOLAR

CURSO 2024-2025

EU D/D<sup>a</sup>.....con

DNI....., con enderezo na rúa. .... lugar

de....., parroquia de .....,

en calidade de nai /pai /titor legal do alumno.....

.....escolarizado no CEIP Rosalía de Castro-Padron

no curso (no vindeiro ano 2024-2025)..... de Educ.....(indicar infantil ou primaria)

EXPOÑO que tendo o domicilio a menos de dous km do CEIP Rosalía de Castro/

Ou non correspondendo o Centro por zona de influencia(táchese o que

non proceda)

SOLICITO AUTORIZACIÓN para poder empregar o servizo de transporte  
escolar desde o lugar (parada) .....,

sito na parroquia de ....., lugar de .....

Concello de Padrón

Nome "coñecido da parada" .....

E para que conste aos efectos oportunos, asino a presente a..... de ..... do 2024.

"Acompánase certificado de empadramento.

**Asdo:**

*A/A Sr. Director do CEIP Rosalía de Castro - Padrón*

## AUTORIZACIÓNS

Eu(1) \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_ como nai, pai ou titor/a legal.  
do/a ALUMNA/O \_\_\_\_\_ Teléfono urxencia: \_\_\_\_\_

**TRATAMENTO DA IMAXE (1) AUTORIZO  NON AUTORIZO**

O tratamento da imaxe da/o alumna/o, anteriormente citada/o, en relación coas actividades escolares e extraescolares, promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas: na revista escolar, nos medios de comunicación e outros recursos educativos do centro, tanto impresos como dixitais, suxeitos, exclusivamente, a un uso educativo.

**COMUNICACIÓNS (1) AUTORIZO  NON AUTORIZO**

Que se me envíe información polos servizos determinados ou acordados polo Ceip Rosalía de Castro.

**CORREO ELECTRÓNICO (imprescindible) \_\_\_\_\_**

**SAÍDAS COMPLEMENTARIAS (1) AUTORIZO  NON AUTORIZO**

A participación da/o alumna/o anteriormente citada/o nas actividades que se realicen dentro do termo municipal de Padrón durante o curso \_\_\_\_\_

**RELIXIÓN OU ATENCIÓN EDUCATIVA (1)  RELIXIÓN  TENCIÓN EDUCATIVA** Marque unha das dúas opcións

**LINGUA MATERNA(fillo/a) (1)  GALEGO  CASTELÁN** Marque unha das dúas opcións

**RECOLLIDAS (1)  AUTORIZO  NON AUTORIZO**

Que as persoas embaixo mencionadas recollan á miña filla / o meu fillo do Ceip Rosalía de Castro, cando a situación así o requira. Imprescindible identificarse co documento correspondente, si así se solicita.

Nome e apelidos	D.N.I	Parentesco

**ACTUALIZACIÓN DE DATOS (1) AUTORIZO NON AUTORIZO**

Que as persoas embaixo mencionadas poder ser chamadas cando sexa necesario.

Nome e apelidos	Parentesco	Teléfono
	NAI	

Sinatura do nai/pai/representante legal

**IMPORTANTE:** ESTE DOCUMENTO TERÁ VALIDEZ DURANTE TODA A ESCOLARIDADE DO ALUMNO/A NO CEIP ROSALÍA DE CASTRO. CALQUERA MODIFICACIÓN DEBERÁ SER COMUNICADA AO TITOR/A OU SECRETARÍA DO CENTRO

## DOCUMENTACIÓN

- 4 fotos
- Fotocopia tarxeta sanitaria
- Fotocopia libro vacinas
- Fotocopia libro de familia
- Certificado empadramento
- Fotocopia DNI da unidade familiar



XUJTIH DE OHLICÍfi

• • • CEIP ROSALÍA DE CASTRO

# AUTORIZACIÒN SECCIÒNS BILINGÜES

Eu, D/Dº .....con

DNI.....en calidade de nai/pai/titor/titora legal do alumno/a

..... escolarizado/a en ..... de E.

Primaria.

## EXPOÑO

Que SI / NON ACEPTO que no primeiro ciclo de E. Primaria, a área de E.

Plástica sexa impartida, parcialmente, e dacordo as seccións bilingües ,no idioma "inglés".

E para que así conste, asino a presente en Padrón no Ceip Rosalba de Castro  
a ..... de ..... de 20.....

Asdo:

\*Marca a opción escollida