



XUNTA DE GALICIA

CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

CEIP Francisco Vales Villamarín

Carregal, 4 - 15300 BETANZOS (A CORUÑA)

ceip.vales.villamarin@edu.xunta.es - tlf 881880237 fax 881880240

Formulario de solicitude de TRANSPORTE ESCOLAR

CURSO
20__ - 20__

EDUCACIÓN NIVEL GRUPO

Datos do alumno/a

NOME E APELIDOS DATA DE NACEMENTO

Datos do/a solicitante

NOME E APELIDOS DO PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL
ENDEREZO LOCALIDADE
C. P. CONCELLO PROVINCIA TELÉFONOS

Datos da solicitude

RUTA* EMPRESA* PARADA* VIAXE Ida** Volta**

**Marque cun X, o que corresponda.

Observacións

[Empty box for observations]

Deben comunicar na SECRETARÍA do centro calquera cambio, ausencia puntual ou incidencia, coa suficiente e necesaria inmediatez.

Declaro que son certos os datos reflectidos neste formulario e autorizo expresamente que unha copia do mesmo quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa de TRANSPORTE ESCOLAR, de acordo co disposto na lexislación actual vixente (Decreto 203/1986 do 12 de xuño, Real Decreto 443/2001 do 27 de abril, Orde do 17 de marzo de 2007, Instrucción 5/2010 da Secretaría Xeral de Educación).

De ser o caso, facilitarei os correspondentes informes e todos cantos documentos fosen precisos.

Betanzos, de de 20.....
O pai, nai ou titor/a legal

Asdo.:

*TÁBOA co nº de ruta, empresa de transporte e nº e nome da parada.

Table with 6 columns: 1 - RIVAS, 2 - UTE 12, 3 - RIVAS, 4 - GILSANZ, 5 - GILSANZ, 6 - GILSANZ. Lists various routes and stops.

Table with 4 columns: 7 - UTE 12, 8 - UTE 12, 9 - RIVAS, 10 - RIVAS. Lists various routes and stops.

Table with 1 column: 0 - GILSANZ*. Lists various routes and stops.

*PRIVADO