



**FORMULARIO DE SOLICITUDE DE TRANSPORTE ESCOLAR / COMEDOR /
 APERTURA ANTICIPADA**

Curso
 20__ - 20__

EDUCACIÓN	NIVEL
-----------	-------

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

TRANSPORTE: VIAXE DE IDA <input type="checkbox"/> VIAXE DE VOLTA <input type="checkbox"/>	COMEDOR: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	APERTURA ANTICIPADA: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
--	--	--

OBSERVACIÓNS

--

Dedaro 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 Secretaria Xeral de Educación), e outra copia no Concello de quen depende dito transporte

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

Coirós,, de, de 20.....

O pai, nai ou titor/a legal

Asdo.: