



SOLICITUDE DE AXUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE ESCOLAR

De acordo coa Resolución do 11 de outubro de 1991

DATOS DO CENTRO:		CURSO:	<input type="text"/>
Centro	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Localidade	<input type="text"/>	Concello	<input type="text"/>
DATOS DO ALUMNO/A:			
Apelidos e nome	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Data de nacemento	<input type="text"/>	Enderezo	<input type="text"/>
Concello	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>
Nivel educativo	<input type="text"/>	Curso	<input type="text"/>
DATOS FAMILIARES E BANCARIOS			
Apelidos e nome do pai/nai ou titor	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
BIC/SIWFT	<input type="text"/>	Código IBAN	ES <input type="text"/>
Entidade	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>
D.C.	<input type="text"/>	Nº de conta	<input type="text"/>
(É necesario xuntar fotocopia da primeira folla da cartilla bancaria onde aparecen os titulares e o nº de conta).			
DATOS DO TRANSPORTE ESCOLAR			
Distancia do domicilio familiar ao centr	<input type="text"/>	Quilómetros	
¿Utiliza o transporte escolar?	Si <input type="checkbox"/>	Modalidade A <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
		Non	<input type="checkbox"/>
Distancia do domicilio familiar á parada	<input type="text"/>	Quilómetros	
¿Pertence o domicilio ó ámbito de influencia do centro?	Si <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIÓNS OU DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA *			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
O pai/nai ou titor		de	
		de	
O director/a			
Asdo.:		Asdo.:	

PROPOSTA DA COMISIÓN PROVINCIAL	
Favorable SI <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Contía <input type="text"/> €	Causa <input type="text"/>
Lugo, _____ de _____ de _____	
A xefa territorial,	
Asdo.: _____	

NOTA: 1.- As solicitudes deberán cubrirse con todos os datos.

2.- No caso de minusvalía xuntarase copia do informe médico que indique o grao de discapacidade.

Solicitud de autorización do uso do transporte escolar gratuíto para alumnado de Bacharelato, Ciclos Formativos e FP Básica.

Don/a _____,

pai/nai representante legal do/a alumno/a _____,

que cursa estudos de _____.

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuíto durante o curso
no centro _____.

Campos que deberán ser completados cos datos que constan no centro:

Nome e apelidos do/a alumno/a: _____

DNI / NIE do/a alumno/a: _____

Empresa: _____

Nome da parada: _____

Número de contrato: _____

A autorización para o curso escolar _____ estará condicionada ao cumprimento da totalidade dos seguintes requisitos:

- 1.- Conformidade da dirección do centro.
- 2.- Que existan prazas vacantes.
- 3.- Que non comporte modificación de rutas.
- 4.- Que non supoña creación de novas paradas.
- 5.- Que non incremente a duración do traxecto.

_____, ____ de _____ de 20__

O pai/nai, representante legal do/a alumno/a.	O/a director/a do centro solicitante.

SOLICITUDE DE MODIFICACIÓN DE ITINERARIO (Anexo I)

Ver instrucións ao dorso

CURSO:

CÓDIGO CENTRO

CONCELLO

NOME CENTRO

Contrato afectado:

Empresa:

Solicitante: (1)

Enderezo:

Teléfono:

Alumnos/as afectados/as:

Nivel educativo:

Curso:

TIPO DE MODIFICACIÓN (2)

VER INSTRUCCIÓN AO DORSO

PARADA NOVA (Sen desvío)

RAMAL

Lugar viraxe axeitado:

SI NON

VARIANTE

Descrición do tramo da estrada incluída na modificación:

Estado do firme:

Anchura mínima:

Manobrabilidade:

Incremento en km da lonxitude total do itinerario:

Incremento estimado do tempo da viaxe:

DISTANCIAS (3)

QUILÓMETROS CON UN DECIMAL

Do domicilio dos alumnos á: parada actual,... km

parada solicitada,... km

ITINERARIO AFECTADO (4)

	Nº	Nome parada	Coordenadas UTM		Nº Alum.	km parciais
			x	y		
PARADA ANTERIOR						
NOVA						⇒ DISTANCIA Á PARADA ANTERIOR
PARADA SEGUINTE						⇒ DISTANCIA Á PARADA SOLICITADA

IMPORTANTE: ACHEGAR PLANO OU ESBOZO SOBRE CARTOGRAFÍA SIXPAC, IBERPIX OU GOOGLE MAPS

OBSERVACIÓN (5):

_____, ____ de _____ de 20__

O/A director/a do centro,

Asdo.: _____

Solicitud de autorización do uso do transporte escolar gratuíto para alumnado escolarizado en centros que non lles corresponden de acordo coas áreas de influencia fixadas en función dos seus domicilios familiares.

Don/a _____,
pai/nai representante legal do/a alumno/a _____,

que cursa estudos de _____.

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuíto durante o curso
no centro _____.

Campos que deberán ser completados cos datos que constan no centro:

Nome e apelidos do/a alumno/a: _____

DNI / NIE do alumno/a: _____

Empresa: _____

Nome da parada: _____

Número de contrato: _____

A autorización para o curso escolar _____ estará condicionada ao
cumprimento dos seguintes requisitos:

- 1.- Conformidade da dirección do centro.
- 2.- Que existan prazas vacantes.
- 3.- Que non comporte modificación de rutas.
- 4.- Que non supoña creación de novas paradas.
- 5.- Que non incremente a duración do traxecto.
- 6.- Que non precise a incorporación de acompañante.

_____, ____ de _____ de 20.

O pai/nai representante legal do alumno.	O/a director/a do centro solicitante.

Solicitud de autorización do uso do transporte escolar gratuíto para alumnado usuario de paradas situadas a menos de 2 km do centro.

Don/a _____ ,
pai/nai representante legal do/a alumno/a _____ ,

que cursa estudos de _____ .

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuíto durante o curso no centro _____ .

Campos que deberán ser completados cos datos que constan no centro:

Nome e apelidos do/a alumno/a: _____

DNI / NIE do alumno/a: _____

Empresa: _____

Nome da parada: _____

Número de contrato: _____

A autorización para o curso escolar _____ estará condicionada ao cumprimento dos seguintes requisitos:

- 1.- Conformidade da dirección do centro.
- 2.- Que existan prazas vacantes.
- 3.- Que non comporte modificación de rutas.
- 4.- Que non supoña creación de novas paradas.
- 5.- Que non incremente a duración do traxecto.
- 6.- Que non precise a incorporación de acompañante.

_____, ____ de _____ de 20 ____

O pai/nai representante legal do alumno.	O/a director/a do centro solicitante.