



D./Dna/ _____ pai/nai/titor/titora do alu-
no/a _____ de _____ curso con domicilio en
_____ e teléfono

SI solicita o uso do transporte escolar para o curso 2024/25.

ENTRADA SAÍDA

Liña 1:	
O AREAL	
AVENEIRA	
O VILAR-COIRO	
MEDOÑA	
MASEO	
A FRAGA	
ENCRUCILLADA CENDON	
FONTENLA	
O VILAR-ERBOEDO	
IGREXARIO-ERBOEDO	
O VENTOSO-S.PIO	
TOURAL-AVIEIRA	
MATOSA	
PENSO-COIRO	
MERELLE-COIRO	
CRUCEIRO-COIRO	
MENEIROAS	
MUIÑOS DE ABAIXO	
CENTULLE	

Liña 2:	
RAÑEIRAS-IGREXA	
CILLOBRE-FOFELLE	
Bico do Campo (Campo da feira)	
O PICHÓ-A TORRE	
LESTON-A CACHADA	
CACHADA-MONTEAGUDO	
CACHADA	
FREÓN	

Autorizo / NON autorizo (rodear o que proceda)

á dirección do centro a facilitar a empresa de transporte os datos de dirección e teléfono de urxencia que figuran nesta solicitude.

Pai/nai:

Asdo.: _____