



SOLICITUDE DE TRANSPORTE PARA O CURSO 2017/2018

Esta solicitude será cuberta e devolta aínda que NON se solicite transporte

D./Dna. _____ con D.N.I.
 nº: _____ domiciliado en _____ Rúa
 _____ nº _____ andar _____.

Tfno.Nº: _____, pai/nai/representante legal do/a alumno/a

de _____ nivel de Educación Infantil/Primaria: _____.

Solicito transporte escolar (marcar cunha X onde corresponda)

SI

NON

| HORARIO | Nº de AUTOBUS | PARADA |
|------------------------|---------------|--------|
| Entrada ás 09:00 horas | | |
| Saída ás 14:00 horas | | |

Segundo instrucións da Delegación Provincial da Consellería de Educación e O. U. de A Coruña – Servizo de Comedores e Transporte Escolar, estas paradas que solicitan son **para todo o curso académico 2017/18. NON SE PERMITE ningún cambio agás se houbera cambio de domicilio,** que tería que estar debidamente documentado na Secretaria do Centro.

A persoa abaixo asinante declara baixo a súa expresa responsabilidade, que son certos cantos datos figuran na presente solicitude.

Oleiros, a _____ de _____ de 20____

Sinatura