



CEIP Ramón Cabanillas

SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DO USO EXCEPCIONAL DE TRANSPORTE ESCOLAR

Don/a _____

pai/nai/representante legal do alumno/a _____

que actualmente cursa estudos de _____

Solicita autorización para o uso do transporte escolar gratuíto durante o curso 20__-20__ no centro CEIP RAMÓN CABANILLAS.

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

Nome e apelidos do alumno/a: _____

Empresa: _____

Nome da parada: _____

A autorización para o curso escolar 20__-20__, estará condicionada ao

cumprimento da totalidade dos seguintes requisitos:

1.- Conformidade da dirección do centro (mediante a sinatura deste impreso).

2.- Existencia de prazas vacantes no vehículo.

3.- Que non se alteren itinerarios nin as paradas do transporte establecido.

_____, ____ de _____ de 20__ .

O pai/nai/representante legal do alumno.

O director do centro solicitante.