



SOLICITUDE DE TRANSPORTE ESCOLAR

D. / Dna.: _____ con DNI: _____

pai/ nai / titor/a do/a alumno/a relacionado **SOLICITO** o uso do **TRANSPORTE ESCOLAR** durante o

Curso 202__ - 202__.

Nome e apelidos do alumno/a	Curso


Riscar cun X nas paradas solicitadas e na hora de saída tendo en conta se son usuarios de comedor:

Paradas entrada	Hora de entrada	Paradas de de saída	Hora de saída	
	8:30		14:00	16:00
Av. Galicia 20 (Talleres Gonfer)		Av. Galicia 39 (Igrexa As Neves)		
Sanjurjo Badía 220 (Peluquería Rochus)		Sanjurjo Badía 167 (Rotonda Pizza Hut)		
Sanjurjo Badía 134		Xulián Estévez 20		
García Barbón 128 (Calasancias)		García Barbón 122 (Fronte a Calasancias)		
García Barbón 58 (<i>parada excepcional</i>)		García Barbón 87 (<i>parada excepcional</i>)		
García Barbón 22 (Bitcoin Rock Café)		García Barbón 43 (Fronte a Bitcoin Rock Café)		

Observacións:



Carnet de Transporte:

	CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL E UNIVERSIDADES	CEIP PLURILINGÜE SAN SALVADOR Avda de Galicia 181 36216 – VIGO Tif. 886120210	<h1>FOTO</h1>
Nome: _____			
Apelidos: _____			
Curso: _____ Teléfono: _____			
Parada ida: _____			
Parada volta: _____			