



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE CULTURA,  
EDUCACIÓN E UNIVERSIDADE



Alcalde Lavadores, 16  
36214 (Vigo)  
☎ 886120202  
☎ 886120203  
ceip.valle.inclan.vigo@edu.xunta.gal  
CIF: S8600021C

## SOLICITUDE DE SERVIZOS

Curso 2023/24

Eu, Dna./D. ....  
con DNI ..... solicito praza para os seguintes servizos para o/a meu/miña fillo/a  
..... que cursará (marcar con x):

- |                                |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4º EI | <input type="checkbox"/> 5º EI | <input type="checkbox"/> 6º EI | <input type="checkbox"/> 1º EP | <input type="checkbox"/> 2º EP |
| <input type="checkbox"/> 3º EP | <input type="checkbox"/> 4º EP | <input type="checkbox"/> 5º EP | <input type="checkbox"/> 6º EP |                                |

En Vigo a ..... de ..... de 2023

Asinar:

### TRANSPORTE ESCOLAR:

O bus sae de Pizarro ás 8:25 na viaxe de ida e ás 14 horas do colexio na volta.

\*Entre parada e parada hai unha media de 5 minutos de desprazamento.

- A **parada e itinerario** de autobús que empregará será (marcar con x):

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pizarro, 6 (Hospital Xeral) | <input type="checkbox"/> Travesía de Vigo, 6 (Aguas Blancas) | <input type="checkbox"/> Jenaro de la Fuente, 22 (Mobles CYL) | <input type="checkbox"/> Martínez Garrido, 28 (frente EOI) |
| <input type="checkbox"/> Ida                         | <input type="checkbox"/> Ida                                 | <input type="checkbox"/> Ida                                  | <input type="checkbox"/> Ida                               |
| <input type="checkbox"/> Volta                       | <input type="checkbox"/> Volta                               | <input type="checkbox"/> Volta                                | <input type="checkbox"/> Volta                             |
| <input type="checkbox"/> Ida e volta                 | <input type="checkbox"/> Ida e volta                         | <input type="checkbox"/> Ida e volta                          | <input type="checkbox"/> Ida e volta                       |

- Os **días da semana que empregará o servizo** serán (marcar con x):

- Luns       Martes       Mércores       Xoves       Venres

### COMEDOR (marcar con x):

- Os **días da semana que empregará o servizo** serán (marcar con x):

- Luns       Martes       Mércores       Xoves       Venres

### NOTA:

- **As peticións** desta solicitude **non poderán ser modificadas ata finais do mes de setembro**, a non ser por un motivo debidamente xustificado.

- Os datos de **comedor** deste formulario **non implican a solicitude de beca** para o comedor. Estes datos só son **informativos** para o colexio. As solicitudes de comedor se realizan á **ANPA** e a beca do comedor ao **Concello**.
- Este documento deberá ser cuberto e **devolto ao centro con data tope de 30 de xuño**.