



SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

TRANSPORTE ESCOLAR

| | |
|--|--------------------------------|
| 1. | DATOS GENERALES |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO | |
| DNI | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL SOLICITANTE | |
| DNI | |
| DOMICILIO COMPLETO DEL ALUMNO DURANTE ESTE CURSO | |
| 2. | EXPONE |
| Que durante el curso escolar 2024 / 2025 el alumno/a se encuentra matriculado en el C.E.I.P. SAN ISIDRO, en el curso de _____, y reside de manera habitual en la dirección señalada. | |
| 3. | SOLICITA |
| Ser admitido para el curso escolar 2024 / 2025 como usuario del Servicio Complementario de Transporte Escolar. | |
| 4. | DOCUMENTACIÓN REQUERIDA |
| Para la solicitud de la plaza, es necesario presentar la siguiente documentación: | |
| <ul style="list-style-type: none">- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA. (Emitido por el Ayuntamiento)- COPIA DE UNA FACTURA DE AGUA, LUZ o GAS a nombre del solicitante de la dirección señalada en esta solicitud. | |
| Nota importante: la Dirección de este centro se reserva el derecho a comprobar los datos de filiación y empadronamiento del alumno/a solicitante. | |

Se recuerda la obligatoriedad de hacer uso del transporte escolar tanto a la ida como a la vuelta.

En Medina de Pomar, a _____ de _____ de _____.

Fdo. D./D^a _____