

**SOLICITUD TRANSPORTE ESCOLAR
EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA**

(ANEXO V-B)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

CENTRO ESCOLAR: _____ CURSO ESCOLAR: _____

CICLO: _____ NIVEL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO DURANTE EL CURSO ESCOLAR:
Municipio: _____ Barrio: _____
Calle: _____ Nº: _____ Teléfono: _____

DISTANCIA EN Km. desde el domicilio hasta el Centro Escolar: _____

_____ ENVIADO A ESTE CENTRO POR LA COMISION DE ESCOLARIZACION
(Marcar con una cruz en caso afirmativo)

Indicar si fuera necesario realizar algún trasbordo:

Solicita el Transporte Escolar en la RUTA Nº _____ PARADA _____

En _____ a ____ de _____ del año 200__

Comprobado y conforme
El Servicio Administrativo del Centro

Firma y Sello del Centro

Firma del/de la padre/madre, tutor/a legal del alumno/a

OBSERVACIONES: _____

El/la directora/a
Fdo.:

Para acceder a la gratuidad del Servicio de Transporte Escolar, es necesario reunir los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado/a en Educación Secundaria Obligatoria, 1º, 2º, 3º o 4º curso.
2. Que el domicilio durante el Curso Escolar esté a más de 2 km. del Centro Educativo si se estudia 1º ó 2º de ESO, o a más de 5 Km, si se estudia 3º ó 4º de ESO.
3. Que pertenezca a la zona de influencia del Centro.
4. Que no existiendo plaza en el Centro Educativo de ESO más cercano al domicilio, sea enviado/a a otro Centro por la Comisión de Escolarización y además se cumpla con los requisitos 1 y 2.

Para la validez de la presente solicitud, ésta deberá estar rigurosamente cumplimentada así como que los datos aportados sean ciertos. La falsificación de los datos invalida la solicitud.