



SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR EDUCACIÓN INFANTIL

| |
|---|
| Nombre del padre, madre, tutor/a legal: |
| D.N.I. del padre, madre, tutor/a legal: |
| Nombre del alumno/a (1): |
| Nivel educativo que cursa: |
| Nombre del Centro Educativo: "C.E.I.P. PRINCESA TEJINA" |

Solicita:

Autorización de carácter excepcional y provisional, para que su hijo/a haga uso del Servicio de Transporte Escolar a lo largo del Curso 2015-2016,

Ruta _____, Parada _____ hasta el Centro Educativo y viceversa, comprometiéndose a desistir de dicha plaza de Transporte Escolar, en el supuesto caso de que la misma pudiera ser necesitada por algún/a alumno/a del Centro con derecho prioritario a la misma, tal y como se recoge en la Orden de 2 de agosto de 2006, anexo I, 1º y 2º, por la que se regula el uso de Transporte Escolar en los docentes públicos no universitarios y residencias escolares.

Tejina, La Laguna, a _____ de _____ de 2015

Fdo.: _____

(1) El/la mencionado/a pertenece a la zona de influencia del Centro o ha sido trasladado al mismo por la Comisión de Escolarización de la Zona.

SR. DIRECTOR DEL C.E.I.P. "PRINCESA TEJINA"