

ANEXO IX
SOLICITUD DE USO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUMNADO

Nombre y Apellidos padre/madre o Tutor/a Legal: _____
D.N.I. núm.: _____

DATOS DE LA ALUMNA/O

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DOMICILIO: _____
DISTANCIA, A PIE, DEL DOMICILIO AL CENTRO: _____ Kms.
CENTRO EDUCATIVO: _____
MATRICULADO EN:
 INFANTIL: _____ PRIMARIA: _____ (indicar nivel) ESO: _____ (indicar nivel)
 BACH CCFF OTROS _____

ALUMNADO PREFERENTE

1. **ALUMNADO DE TRANSPORTE ESPECIAL:** Alumnado de **necesidades educativas específicas (NEE)** escolarizados en centros ordinarios de atención preferentes para alumnado con discapacidad auditiva y discapacidad motora, centros de educación especial o aulas enclave de centros educativos públicos.
2. **PRIMARIA, 1º y 2º ESO:** alumnado de la zona de influencia con domicilio a dos más de dos kilómetros del centro.
3. **3º y 4º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a más de 5 kilómetros del centro.
4. Alumnado escolarizado por Resolución de Dirección Territorial cuyo domicilio se encuentre a más 5 kilómetros (3º y 4º ESO).

SOLICITA:

Que a mi hija/o se le asigne durante el curso escolar 20__/20__, el servicio de Transporte Escolar en la ruta n.º _____, en la parada denominada _____.

En _____, a _____ de _____ 20__

Fdo.: _____



ALUMNADO NO PREFERENTE

Todo alumnado que no es preferente y pertenece a la zona de influencia:

1. **INFANTIL**
2. **PRIMARIA, 1º y 2º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a menos de dos kilómetros del centro.
3. **3º y 4º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a 5 o menos de 5 kilómetros del centro.
4. Alumnado de zona de influencia de resto de niveles educativos no obligatorios.

SOLICITA:

Que mi hija/o pueda utilizar durante el curso escolar 20__/20__, el servicio de Transporte Escolar en la ruta n.º _____, en la parada denominada _____, **provisionalmente mientras no sea solicitada por alumnado preferente**, o alumnado en mejor derecho, de conformidad con los criterios establecidos por el Consejo Escolar del centro y la normativa vigente.

DECLARO:

Que quedo informada/ que mi hija/o pierde el derecho a la plaza que le haya sido asignada desde el momento que sea solicitada por una alumna/o con mejor derecho.

En _____, a _____ de _____ 20__

Fdo.: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CEIP/ IES _____

TRANSPORTE ESCOLAR

CURSO ESCOLAR: 2020/2021

RUTAS DE TRANSPORTE

I.ES. VILLA DE MAZO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....CURSO:

| RUTA Nº 56 (LA FAJANA) | | Debe indicar el nº de km existentes del domicilio familiar al centro educativo |
|-------------------------------|--------------|---|
| | LAS CALETAS | |
| | LOS CANARIOS | |
| | LA FAJANA | |

| RUTA Nº 49 (LAS INDIAS) | | Debe indicar el nº de km existentes del domicilio familiar al centro educativo |
|--------------------------------|----------------|---|
| | TIGALATE | |
| | MONTES DE LUNA | |
| | LOS QUEMADOS | |
| | LAS INDIAS | |
| | TIRIMAGA | |
| | LA SABINA | |

| RUTA Nº 50 (LODERO) | | Debe indicar el nº de km existentes del domicilio familiar al centro educativo |
|----------------------------|----------------|---|
| | MONTE PUEBLO | |
| | LODERO | |
| | MONTE BREÑA II | |
| | LA POLVACERA | |
| | SAN JOSÉ | |
| | LA MONTAÑA | |
| | MONTE BREÑA I | |
| | LA ROSA | |
| | MONTE | |

| RUTA Nº 46 (IGLESIA) | | Debe indicar el nº de km existentes del domicilio familiar al centro educativo |
|-----------------------------|--------------------|---|
| | TIGALATE DE ABAJO | |
| | TIGALATE DE ARRIBA | |
| | TIGUERORTE | |
| | MALPAÍS | |
| | TIRIMAGA | |
| | LOMO OSCURO | |
| | SAN SIMÓN | |
| | LA SABINA | |
| | CALLEJONES | |

Firmado:

Nota: Para acceder a la gratuidad del servicio de transporte escolar es necesario reunir los siguientes requisitos:
1.- Estar matriculado para cursar Enseñanza Secundaria Obligatoria