



Gobierno  
de Canarias

38001528

Consejería de Educación  
y Universidades

CEIP Almáccio

## SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR EDUCACIÓN INFANTIL.

D. Dña \_\_\_\_\_

con D.N.I. n.º \_\_\_\_\_ padre /madre o tutor/a legal del/de la

alumno/a \_\_\_\_\_ (1) de Educación Infantil,

Nivel \_\_\_\_\_

¿Tiene hermanos/as usuarios/as de transporte escolar en el Centro?

SI  NO

Nombre del hermano/a \_\_\_\_\_ Curso/nivel: \_\_\_\_\_

SOLICITA:

Autorización con **carácter excepcional y provisional**, para que su hijo/a haga uso del Servicio de Transporte Escolar en la Ruta \_\_\_\_\_

,Parada \_\_\_\_\_ al

Centro Educativo y viceversa, **comprometiéndose a desistir de dicha plaza de transporte Escolar, en el supuesto caso de que la misma pudiera ser solicitada por algún/a del Centro con derecho preferente a la misma**, de conformidad con la Orden que regula el uso de Transporte Escolar en los centros docentes públicos no universitarios y residencias escolares.

Guía \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

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

**SR/SRA. DIRECTORA DEL CEIP** \_\_\_\_\_