

**ANEXO IX**  
**SOLICITUD DE USO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUMNADO**

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

**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**

**Es alumnado PREFERENTE:**

1. Alumnado de Ed. Primaria y 1º y 2º de Ed. Secundaria Obligatoria con distancias superiores a dos kms desde su domicilio hasta el centro.
2. Alumnado de 3º y 4º de la ESO cuando no exista esta oferta en su área de influencia y deba ser trasladado a más de 5 kilómetros de su domicilio.
3. Alumnado con necesidades educativas específicas (NEE), incluido alumnado de Ed. Infantil, 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.
4. Alumnado de Formación Profesional Básica cuando la modalidad educativa no se imparta en la zona de influencia de su domicilio.
5. Alumnado Escolarizado por Resolución de la Dirección Territorial cuyo domicilio se encuentre a más de 5 kilómetros de su domicilio (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 \_\_\_\_\_