VICEPRESIDENCIA, CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDADES
Comunidad de Madrid

IES EL BURGO IGNACIO ECHEVERRÍA
Centro Preferente TGD

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR.

❖ NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

_____

FOTO

❖ MATRICULADO EN EL CURSO 2023-2024 EN:

☐ 1º ESO ☐ 2º ESO ☐ 3º ESO ☐ 4º ESO

❖ CON DOMICILIO EN:

_____

_____

❖ TELÉFONO (S) DE CONTACTO Y CORREO (S) ELECTRÓNICO(S):

Madre: Teléfono: _____ Correo: _____

Padre: Teléfono: _____ Correo: _____

EXPONE:

Que su domicilio dista del centro más de 3 kilómetros y por lo tanto,

SOLICITA:

Le sea concedido a mi hijo/a la posibilidad de utilizar el Transporte Escolar durante el curso 2023/2024 en la Ruta nº ____y la Parada nº _____

En caso de serle concedido

AUTORIZO a mi hijo o hija a utilizar dicho Transporte Escolar durante el curso arriba indicado.

Padre/Madre/Tutor legal

Fdo: _____

DNI: _____

Se acompañará a la solicitud dos fotografías, una pegada en la solicitud y la otra en el carnet.