Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Curso:	2015-16
Provincia:	BURGOS

SOLICITUD PARA UTILIZAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR POR ALUMNOS MATRICULADOS EN NIVELES POSTOBLIGATORIOS DE CENTROS PÚBLICOS DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

1	NOMBRE DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

2	NOMBRE DEL PADRE / MADRE / TUTOR (CUANDO EL ALUMNO SEA MENOR DE EDAD)	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

3	DOMICILIO FAMILIAR DURANTE EL CURSO		
CALLE y Nº			
LOCALIDAD		Código Postal	
Detalle parada BUS			

4	CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO/A
IES / CIFP	I.E.S. MERINDADES DE CASTILLA
LOCALIDAD	VILLARCAYO

5	ETAPA Y NIVEL EDUCATIVO	
BACHILLERATO	CICLO DE GRADO MEDIO FORMACIÓN PROFESIONAL	CICLO DE GRADO SUPERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL
☐ 1º Curso	☐ 1º Curso	☐ 1º Curso
☐ 2º Curso	☐ 2º Curso	☐ 2º Curso

6 SOLICITUD

Solicita autorización para utilizar, conforme a la Orden EDU/926/2004, de 9 de junio, las plazas libres del transporte escolar entre la localidad de residencia familiar y el centro docente de referencia.

En _____, a ____ de _____ de 2015

FIRMA DEL ALUMNO/A, — FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR (si el alumno es menor de edad)

SR/A DIRECTOR/A I.E.S. MERINDADES DE CASTILLA — VILLARCAYO

Nº DE RUTA			
CENTRO TRANSPORTE ESCOLAR			
LOCALIDAD			
PLAZAS DEL VEHÍCULO			
PLAZAS DISPONIBLES			