



SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
EDUCACIÓN PRIMARIA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CENTRO ESCOLAR: CEIP "COSTA TEGUISE"	CURSO ESCOLAR 202- 202
---	-------------------------------

CICLO: _____ NIVEL: _____

DOMICILIO DURANTE EL CURSO ESCOLAR: Municipio: _____ Barrio: _____ Calle: _____ Nº: _____ Teléfono: _____

DISTANCIA EN KM. Desde el domicilio hasta el Centro Escolar: _____
--

_____ ENVIADO A ESTE CENTRO POR LA COMISIÓN DE ESCOLARIZACIÓN (Marcar con una cruz en caso afirmativo)

Comprobado y conforme
El/La Secretario/a del Centro

Firma y Sello

En _____ a _____ de _____ del año 201_.

Firma del/de la padre/madre/tutor-a legal

OBSERVACIONES: _____ _____ El/la Director/a

Para acceder al Servicio de Transporte Escolar, es necesario reunir los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado/a en Educación Primaria.
2. Haber solicitado el Comedor Escolar.
3. Que pertenezca a la zona de influencia de este Centro.
4. Que el domicilio durante el Curso Escolar esté a más de 2 km. Del Centro Educativo.
5. Que no existiendo plaza en el centro educativo que le correspondiera por zona de influencia, haya sido enviado/a a este Centro por la Comisión de Escolarización y además se cumpla con el requisito 1º

PARADAS AUTORIZADAS:

RUTA A1:

- 1. AVDA. DEL MAR (PLAYA ROCA)
- 2. AVDA. DEL MAR (PLAYA BASTIÁN)
- 3. C/CALDERA DE TABURIENTE (LOS NARANJOS)
- 4. LAS ACACIAS

RUTA A2:

- 1. LOS GURRUPITOS/CALLE PANAMÁ

RUTA B:

- 1. AVD. ISLAS CANARIAS (PUEBLO MARINERO)
- 2. LOS DRAGOS
- 3. LAS CALETAS
- 4. LAS ACACIAS

(Señalar con una x la parada que se va a utilizar)

SR. DIRECTOR DEL CEIP "COSTA TEGUISE"