

SOLICITUD AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O LA MADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

DOMICILIO:

LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

LOCALIDAD DE LA PARADA SOLICITADA.

**CENTRO EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO/A:
(ADJUNTAR CERTIFICADO DE MATRÍCULA)**

ESTUDIOS QUE REALIZA.

CURSO:

Fecha y Firma.

**SRA. DIRECTORA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ÁVILA
NEGOCIADO DE ALUMNOS Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**