

**SOLICITUD EXCEPCIONAL TRANSPORTE ESCOLAR ALUMNADO NO
PREFERENTE
(ANEXO V-D)**

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

DATOS DEL/LA ALUMNO/A.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
MATRICULADO EN _____ (Indicar curso)
CENTRO EDUCATIVO _____
DOMICILIADO _____

DISTANCIA DEL DOMICILIO AL CENTRO: _____ Kms.

Solicita: Que su hijo/a pueda utilizar durante el curso escolar 2009/2010, el servicio de Transporte Escolar que hace la ruta nº _____, en la parada denominada _____, provisionalmente mientras no sea solicitada por algún/a alumno/a preferente, de conformidad con la Orden que regula el uso del servicio de Transporte Escolar Público.

En Teguiise, a _____ de _____ 2011

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL IES TEGUIISE