



**SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
EDUCACIÓN INFANTIL
(ANEXO V-C)**

D./Dña.: _____

Con D.N.I. nº. _____ padre/madre o tutor/a legal del /de la
alumno/a _____ (1) de Educación Infantil,

Nivel _____,

DOMICILIO DURANTE EL CURSO ESCOLAR:

Municipio: _____ Barrio: _____

Calle: _____ Nº: _____ Teléfono: _____

Solicita:

Autorización con **carácter excepcional y provisional**, para que su hijo/a haga uso del Servicio de Transporte Escolar en la Ruta _____. Parada _____ al Centro Educativo y viceversa, **comprometiéndose a desistir a dicha plaza de Transporte Escolar, en el supuesto caso de que la misma pudiera ser solicitada por algún alumno o alumna del Centro con derecho preferente a la misma**, de conformidad con la Orden que regula el uso de Transporte Escolar en los centros docentes públicos no universitarios y residencias escolares.

En Yaiza, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.: _____

(1) El/la alumno/a pertenece a la zona de influencia del Centro o ha sido trasladado al mismo por la Comisión de Escolarización de la Zona.

