



Gobierno
de Canarias

Consejería de Educación,
Universidades y Sostenibilidad

Dirección General de Ordenación,
Innovación y Promoción Educativa

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR EDUCACIÓN INFANTIL

D./Dña.: _____
con D.N.I. n.º _____ padre o madre o tutor o tutora legal del
alumno o de la alumna _____
(1) de Educación Infantil, Nivel _____

¿Tiene hermanos o hermanas usuarios de transporte escolar en el Centro?

SI NO

Nombre del hermano o de la hermana: _____

Curso/nivel: _____

Nombre del hermano o de la hermana: _____

Curso/nivel: _____

Solicita:

Autorización con **carácter excepcional y provisional**, para que su hijo o hija haga uso del Servicio de Transporte Escolar en la Ruta _____, Parada _____ al Centro Educativo y viceversa, **comprometiéndose a desistir de 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 _____, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo.:

(1) Pertenece a la zona de influencia del Centro o ha sido trasladado o trasladada al mismo por la Comisión de Escolarización de la Zona.

SR/SRA. DIRECTOR O DIRECTORA DEL CEIP _____



Gobierno
de Canarias

C.E.I.P. ANTOÑITO EL FARERO
35014032

Corralejo - La Oliva
Avda. Juan Carlos I, s/n. - Tlf.: 928 535 723
35014032@gobiernodecanarias.org

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR
(ANEXO V-A)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

CENTRO ESCOLAR: _____ CURSO ESCOLAR: _____

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)

Solicita el Transporte Escolar en la RUTA Nº _____ PARADA _____

La Oliva, a _____ de _____ de 20 _____

Comprobado y conforme
El/la Secretario/a del Centro

Firma y Sello del Centro

Firma del/de padre/madre, tutor/a legal del alumno/a

Observaciones: _____

Para acceder a la gratuidad del Servicio de Transporte escolar, es necesario reunir los siguientes requisitos:

1. Estar matriculado/a en educación Primaria.
2. Que pertenezca a la zona de influencia del Centro
3. Que el domicilio durante el Curso Escolar esté a más de 2 Km. del Centro Educativo.
4. 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 nº 1

Para la validez de la presente solicitud, ésta deberá estar rigurosamente cumplimentada así como que los datos aportados sean ciertos. La falsificación de los datos invalida la solicitud.