

**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.**