



## Solicitud Autorización Transporte escolar

### DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos	Nombre

### DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos	Nombre

### DOMICILIO

Teléfono	Dirección
Código Postal	Localidad (Provincia)

LOCALIDAD DE LA PARADA SOLICITADA:

CURSO PARA EL QUE SE SOLICITA EL TRANSPORTE:

CENTRO EN QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CURSO ACTUAL:

ESTUDIOS QUE REALIZA:

CURSO:

Ávila a

de

de

Firmado:

SR DIRECTOR PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ÁVILA  
NEGOCIADO DE ALUMNOS Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS