



INSCRIPCIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

(Entregad en la oficina del AMPA antes del 30 de mayo)

D./Dña..... confirma que su hij@ va a utilizar el transporte escolar durante el **curso 2017-2018**, y que conoce y acepta las normas de funcionamiento de la Comisión de Transporte Escolar. Complete los siguientes datos prestando especial atención a los códigos de paradas:

DATOS PARA EL PRÓXIMO CURSO 2017 – 2018.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO:

..... CURSO:

..... CURSO:

..... CURSO:

DIRECCIÓN CON CODIGO POSTAL:

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2:

RUTA:

CODIGO DE IDA: Lugar: _____

CODIGO DE VUELTA Lugar: _____

SÍ UTILIZAREMOS EL SERVICIO DE TRANSPORTE, Y SÓLO EN EL CASO DE PRIMARIA, AUTORIZAMOS A QUE EL NIÑO/A ENTRE Y SALGA SÓLO DEL AUTOBÚS AL COLEGIO, Y VICEVERSA

Para garantizar la plaza se pasará un cargo de 60€ en concepto de fianza que se devolverá a finalizar el curso siempre que no haya sido baja en este servicio.

AUTORIZAMOS A QUE EL NIÑO BAJE SÓLO DEL AUTOBÚS EN SU PARADA Y PUEDA IRSE (SÓLO CASOS EN LOS QUE NO HAYA NADIE QUE LE ESPERE Y LE ACOMPAÑE, MARCAR SI NECESARIO)

FIRMADO (PADRE, MADRE O TUTOR):

PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA SOLICITUD: 30 DE MAYO Haced llegar a la oficina del A.M.P.A. junto con la hoja de Aceptación de normas de transporte.