



**SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2015/16.**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>NOMBRE DEL CENTRO</b> |  |
|--------------------------|--|

**DATOS DEL ALUMNO/A**

|                           |  |  |                               |  |              |  |                                       |  |           |           |
|---------------------------|--|--|-------------------------------|--|--------------|--|---------------------------------------|--|-----------|-----------|
| <b>NOMBRE</b>             |  |  |                               |  |              |  |                                       |  |           |           |
| <b>APELLIDOS</b>          |  |  |                               |  |              |  |                                       |  |           |           |
| <b>DIRECCIÓN</b>          |  |  |                               |  |              |  |                                       |  |           |           |
| <b>TELÉFONO</b>           |  |  |                               |  | <b>Email</b> |  |                                       |  |           |           |
| <b>CURSO</b>              |  |  | <b>PARADA SOLICITADA</b>      |  |              |  |                                       |  |           |           |
| <b>DOS VIAJES 52 UROS</b> |  |  | <b>CUATRO VIAJES 69 EUROS</b> |  |              |  | <b>HERMANOS UTILIZANDO TRANSPORTE</b> |  | <b>SI</b> | <b>NO</b> |

**DATOS DE LOS PADRES**

|                                     |                                                                                                              |  |  |            |  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------|--|
| <b>DATOS DEL PADRE</b>              | <b>NOMBRE</b>                                                                                                |  |  | <b>DNI</b> |  |
|                                     | <b>APELLIDOS</b>                                                                                             |  |  |            |  |
| <b>DATOS DE LA MADRE</b>            | <b>NOMBRE</b>                                                                                                |  |  | <b>DNI</b> |  |
|                                     | <b>APELLIDOS</b>                                                                                             |  |  |            |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                    |                                                                                                              |  |  |            |  |
| <b>TELÉFONO (s)</b>                 |                                                                                                              |  |  |            |  |
| <b>Email</b>                        |                                                                                                              |  |  |            |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DECLARO que estoy empadronado en Torrevieja, al igual que mi hijo/a para el que solicito transporte escolar. |  |  |            |  |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Autorizo, según la legislación vigente en materia de protección de datos, a que el AMPA incorpore en un fichero mecanizado los datos facilitados para la gestión del transporte escolar permitiendo cederlo al Ayuntamiento de Torrevieja y a la empresa de transporte prestataria del servicio. Marque con una X o ponga SI. |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZO a que mi hijo pueda bajar solo del autobús sin requerir mi presencia en la parada, aceptando la responsabilidad que ello implica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Junto con la solicitud de TRANSPORTE ESCOLAR adjunto:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL (y del alumno/a si lo tiene).
- 2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET del alumno/a CON EL NOMBRE DEL ALUMNO/A POR DETRÁS
- FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE IBAN DE CUENTA DONDE SE DOMICILIARÁN LOS RECIBOS. Al presentar esta solicitud acepto las normas y reglamentos del Transporte Escolar AMPAS.

En Torrevieja a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Firma