

ANEXO IX
SOLICITUD DE USO TRANSPORTE ESCOLAR PARA ALUMNADO

Nombre y Apellidos padre/madre o Tutor/a Legal: _____
D.N.I. núm.: _____

DATOS DE LA ALUMNA/O

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DOMICILIO: _____
DISTANCIA, A PIE, DEL DOMICILIO AL CENTRO: _____ Kms.
CENTRO EDUCATIVO: _____
MATRICULADO EN:
 INFANTIL: _____ PRIMARIA: _____ (indicar nivel) ESO: _____ (indicar nivel)
 BACH CCFE OTROS _____



ALUMNADO PREFERENTE

- ALUMNADO DE TRANSPORTE ESPECIAL:** Alumnado de **necesidades educativas específicas (NEE)** escolarizados en centros ordinarios de atención preferentes para alumnado con discapacidad auditiva y discapacidad motora, centros de educación especial o aulas enclave de centros educativos públicos.
- PRIMARIA, 1º y 2º ESO:** alumnado de la zona de influencia con domicilio a dos más de dos kilómetros del centro.
- 3º y 4º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a más de 5 kilómetros del centro.
- Alumnado escolarizado por Resolución de Dirección Territorial cuyo domicilio se encuentre a más 5 kilómetros (3º y 4º ESO).

SOLICITA:

Que a mi hija/o se le asigne durante el curso escolar 20__/20__, el servicio de Transporte Escolar en la ruta n.º _____, en la parada denominada _____, línea _____

En _____, a _____ de _____ 20__

Fdo.: _____



ALUMNADO NO PREFERENTE

Todo alumnado que no es preferente y pertenece a la zona de influencia:

- INFANTIL**
- PRIMARIA, 1º y 2º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a menos de dos kilómetros del centro.
- 3º y 4º ESO:** alumnado de la zona de influencia que tenga su domicilio a 5 o menos de 5 kilómetros del centro.
- Alumnado de zona de influencia de resto de niveles educativos no obligatorios.

SOLICITA:

Que mi hija/o pueda utilizar durante el curso escolar 20__/20__, el servicio de Transporte Escolar en la ruta n.º _____, en la parada denominada _____, **provisionalmente mientras no sea solicitada por alumnado preferente**, o alumnado en mejor derecho, de conformidad con los criterios establecidos por el Consejo Escolar del centro y la normativa vigente.

DECLARO:

Que quedo informada/ que mi hija/o pierde el derecho a la plaza que le haya sido asignada desde el momento que sea solicitada por una alumna/o con mejor derecho.

En _____, a _____ de _____ 20__

Fdo.: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CEIP/ IES SANTA MARÍA DE GUÍA.