

SOLICITUD DE PLAZA EN EL TRANSPORTE ESCOLAR

E.S.O

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Apellidos: _____ Nombre: _____
D.N.I.: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio familiar (calle, plaza) _____ Localidad: _____

C.P.: _____ Provincia: _____ Número de miembros de la
unidad familiar: _____

Distancia de la localidad de su domicilio familiar a la localidad del centro docente
kilómetros.

Parada de autobús que utiliza:

DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO:

Nivel de estudios: _____ Curso: _____ Centro docente: _____

Localidad: _____

Repite curso: _____ Ha solicitado beca escolar el curso pasado: _____

Utilizó el transporte escolar el curso pasado: _____

SITUACIÓN FAMILIAR:

Ponga una “X” si está afectado en alguna de estas situaciones:

- es huérfano absoluto.
- pertenece a familia numerosa.
- la persona principal de la familia está en paro, está afectada de
minusvalía legalmente reconocida.

