

**SOLICITUD EXCEPCIONAL TRANSPORTE ESCOLAR ALUMNADO NO PREFERENTE
(ANEXO V-D)**

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

DATOS DEL/LA ALUMNO/A.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____	
MATRICULADO EN _____ (Indicar curso)	
CENTRO EDUCATIVO: IES CASAS NUEVAS	
DOMICILIADO _____	
DISTANCIA DEL DOMICILIO AL CENTRO: _____ Kms.	

Solicita: Que su hijo/a pueda utilizar durante el curso escolar 2009/2010, el servicio de Transporte Escolar en la siguiente parada (marcar con una X):

LA GARITA	Hoya Pozuelo C/Tomillo	Rotonda La Garita	La Estrella C/Alhehli,42	C/Los Geranios, 34	C/La Rosa, 68
PLAYA DEL HOMBRE	C/ Pio Baroja				
MELENARA	Rotonda				
SALINETAS	C/Américo Vespucio, 28				
HIPOACÚSICOS	INGENIO	LOMO DE LA HERRADURA	EL CARACOL	EL CALERO	MELENARA

provisionalmente mientras no sea solicitada por algún/a alumno/a preferente, de conformidad con la Orden que regula el uso del servicio de Transporte Escolar Público.

En Telde , a _____ de _____ 200__.

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL IES CASAS NUEVAS.