

ANEXO I- SIQLS

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR.

D/ña como
padre/madre/tutor/a del alumno
matriculado en..... curso de..... del Centro.....
.....y con domicilio en
..... municipio
distante del Centro Kms.

SOLICITO El servicio complementario de transporte escolar contratado por la Administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado 4.1 de la Orden de 1 de octubre de 2008 por la que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar.

A tal efecto declaro que el alumno/a no es beneficiario de ningún otro tipo de ayuda de transporte escolar.

....., a.....de.....de .

Firma del solicitante

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO
ESCOLAR.....