

**SOLICITUD DE ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN EN EL SERVICIO DE
TRANSPORTE ESCOLAR
C.E.I.P. LA COLINA**

En Camas a de de 20_____

Alumno/a:

Fecha de Nacimiento: Año Académico: ____/____ Curso:

Y en su nombre (Padre/Madre o Tutor/a legal:

.....

SOLICITA: ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN en el Servicio de Transporte Escolar que oferta el centro, a partir del mes: _____

Parada de Subida Inicial: _____ Nueva Parada Subida: _____

Parada de Bajada Inicial: _____ Nueva Parada Bajada: _____

MOTIVO DEL ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN:

.....

.....

Y para que surtan los efectos oportunos

Fdo: _____

Padre/Madre o Tutor/a legal)

