



## SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2014/15

**NOMBRE DEL CENTRO** \_\_\_\_\_

### DATOS DEL ALUMNO

<b>NOMBRE</b>							
<b>APELLIDOS</b>							
<b>DIRECCIÓN</b>							
<b>TELÉFONO</b>		<b>Email</b>					
<b>CURSO</b>		<b>PARADA SOLICITADA</b>					
<b>DOS VIAJES</b>	<b>15 €</b>		<b>CUATRO VIAJES 25 €</b>		<b>HERMANOS UTILIZANDO TRANSPORTE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>

### DATOS DE LOS PADRES

<b>DATOS DEL PADRE</b>	<b>NOMBRE</b>		<b>D.N.I.</b>	
	<b>APELLIDOS</b>			
<b>DATOS DE LA MADRE</b>	<b>NOMBRE</b>		<b>D.N.I.</b>	
	<b>APELLIDOS</b>			
<b>DIRECCIÓN</b>				
<b>TELÉFONO (S)</b>				
<b>Email</b>				

<b>X</b>	AUTORIZO, según la legislación vigente en materia de protección de datos, a que el AMPA incorpore en un fichero mecanizado los datos facilitados para la gestión del transporte escolar permitiendo cederlo al Ayuntamiento y/o empresa de transporte Autocares la Inmaculada S.L. Marque con una X o si.
----------	---

	AUTORIZO, a que mi hijo pueda bajar solo/a del autobús sin requerir de mi presencia en la parada.
--	---

**JUNTO CON LA SOLICITUD DE MATRICULA SE DEBE ADJUNTAR:**  
 -Dos fotografías tamaño carnet con el nombre del alumno por detrás.  
 -Fotocopia del número IBAN de cuenta donde se domiciliarán los recibos.

**LAS SOLICITUDES SE PODRÁN PRESENTAR EN:**

- Oficina Transporte AMPAS: c/Gregorio Marañón, 1 – 03180 – TORREVIEJA (Alicante)  
 TFNO.: 646201994 (Mañanas 09:30 a 14:00 – Tardes 16:30 a 20:00 de lunes a viernes).

**Fecha:**

**Firma:**

**ÚLTIMO DÍA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD EL 31/07/2014**  
**FECHA DE RECOGIDA DEL CARNET: DEL 1 AL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2014**

NOTAS: Rellene una solicitud por alumno, escriba en MAYUSCULAS.

Al rellenar esta solicitud usted acepta las normas y reglamentos del Transporte Escolar Ampas. Para solicitar el alta tiene que estar al corriente del pago.