Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

Curso:	***2024-2025***
Provincia:	***BURGOS***

SOLICITUD PARA UTILIZAR LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR POR ALUMNOS MATRICULADOS EN NIVELES POSTOBLIGATORIOS DE CENTROS PÚBLICOS DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

1	NOMBRE DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

2	NOMBRE DEL PADRE / MADRE / TUTOR (CUANDO EL ALUMNO SEA MENOR DE EDAD)	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
D.N.I.	TELEFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

3	DOMICILIO FAMILIAR DURANTE EL CURSO		
CALLE y Nº			
LOCALIDAD		Código Postal	
Detalle parada BUS			

4	CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNO/A
IES / CIFP	
LOCALIDAD	

5	ETAPA Y NIVEL EDUCATIVO	
BACHILLERATO	CICLO DE **GRADO MEDIO** FORMACIÓN PROFESIONAL	CICLO DE **GRADO SUPERIOR** FORMACIÓN PROFESIONAL
☐ 1º Curso	☐ 1º Curso	☐ 1º Curso
☐ 2º Curso	☐ 2º Curso	☐ 2º Curso

6 SOLICITUD

Solicita autorización para utilizar, conforme a la Orden EDU/926/2004, de 9 de junio, las plazas libres del transporte escolar entre la localidad de residencia familiar y el centro docente de referencia.

En _____ , a ____ de _____ de 2024

FIRMA DEL ALUMNO/A, FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR (Si el alumno es menor de edad)

SR/A DIRECTOR/A

Nº DE RUTA			
CENTRO TRANSPORTE ESCOLAR			
LOCALIDAD			
PLAZAS DEL VEHÍCULO			
PLAZAS DISPONIBLES			