



**SOLICITUD AUTORIZACIÓN
TRANSPORTE ESCOLAR**

D./D^a.: _____, Padre Madre Tutor, del
 Alumno/a _____, con DNI / NIE: _____
 Domicilio: _____ Nº.: _____ Piso: _____
 Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ ☎

<i>Localidad de la parada solicitada:</i>	<i>Centro donde se encuentra matriculado/a en el curso 2024/2025</i>	<i>Estudios y Curso que realiza:</i>
_____	_____	_____

En a de de 20.....

Fdo.: