

SOLICITUD DE PLAZA DE TRANSPORTE ESCOLAR MUNICIPAL	CURSO:
---	---------------

DATOS FAMILIARES

NOMBRE PADRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI
NOMBRE MADRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI
DIRECCIÓN: calle, portal nº - piso – letra – código postal			LOCALIDAD
TELÉFONOS FIJOS Y MÓVILES PARA AVISOS		CORREO ELECTRÓNICO	

COLEGIO:	Parada propuesta:

	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO
HIJO 1				
HIJO 2				
HIJO 3				
HIJO 4				

Aceptación de normas: El abajo firmante, madre/padre/tutor del alumno/s, manifiesta conocer y aceptar los criterios y las normas de utilización del Transporte Escolar Municipal del Ayuntamiento de Villajoyosa, para los alumnos residentes en su núcleo urbano.

Los datos bancarios deberán estar debidamente sellados por la entidad correspondiente (el titular de la cuenta, en caso de persona física, deberá ser mayor de edad).

[illegible]

NOTA: Los datos aportados serán debidamente contrastados con los antecedentes obrantes en el padrón municipal. Garantizando en todo caso, el anonimato y la no identificación personal del alumnado implicado, así como la confidencialidad de los datos recogidos en cada caso.

El precio será de 40 €/mes por usuario desde septiembre hasta junio. (El segundo, tercer... hermano, tendrá que abonar 20 €/mes).