



SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

D/D^a.- _____ con D.N.I. _____

con domicilio: _____ Localidad: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

padre/ madre, tutor/a, al alumno/a: _____

matriculado/a actualmente en el curso: _____ de BACHILLERATO.

SOLICITO:

LA UTILIZACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE
ESCOLAR DURANTE EL CURSO 2024/2025, desde la siguiente

localidad:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Canalejas (Urbanización) | <input type="checkbox"/> Otero de Herreros |
| <input type="checkbox"/> Castejón (Urbanización) | <input type="checkbox"/> Otero (Estación) |
| <input type="checkbox"/> Fuentemilanos | <input type="checkbox"/> Palazuelos de Eresma |
| <input type="checkbox"/> Hontoria | <input type="checkbox"/> Paredones (Caserío) |
| <input type="checkbox"/> La Losa | <input type="checkbox"/> Revenga |
| <input type="checkbox"/> Madrona | <input type="checkbox"/> Tabanera del Monte |
| <input type="checkbox"/> Navas de Riofrío | <input type="checkbox"/> Vegas de Matute |
| <input type="checkbox"/> Ortigosa del Monte | |

En Segovia a ____ de _____ de _____

IMPRIMIR

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. “MARIANO QUINTANILLA” DE SEGOVIA