



Junta de
Castilla y León

Consejería de
Educación

C.E.I.P. "BERNARDINO PÉREZ"

TRANSPORTE ESCOLAR
SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

PADRE / MADRE / TUTOR/A: _____
D.N.I.- _____ Localidad de residencia: _____

Comunico a la Dirección del C.E.I.P. "Bernardino Pérez" que mi hijo/a
_____ del
curso _____, y que utiliza el servicio de transporte
escolar con parada en _____ no hará uso del servicio
de transporte escolar durante el siguiente periodo de tiempo:
_____ por
la siguiente causa: _____

Valencia de Don Juan, ___ de _____ de 2.01__

FIRMA,

Fdo. _____
D.N.I. _____