

ANNEX I

SOL·LICITUD D'AJUDA DE TRANSPORT ESCOLAR PRESENTADA PER LES FAMÍLIES CURS 2010-2011

CODI _____ CENTRE _____ LOCALITAT _____

1. DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM

DNI, NIF, NIE	DOMICILI HABITUAL	LOCALITAT	TELÈFON

2. NIVELL I CURS, ALUMNAT PER AL QUE SE SOL·LICITA L'AJUDA.

NIVELL I CURS	NIA	COGNOMS	NOM	MENJADOR *

* Si el centre educatiu disposa de servici de menjador escolar i se'n sol·licita la prestació, marqueu amb una X.

3. SOL·LICITE L'AJUDA DE TRANSPORT EN LA MODALITAT DE:

(omplir pel centre)

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI PRESENTA, segons l'apartat 2 de la Resolució de data 31/05/2010, que regula el
servici complementari de transport escolar per al curs 2010/2011:

A) COL·LECTIU

NÚM. RUTA	PARADA

B) INDIVIDUAL

--

_____ , _____ de _____ de 2010

Firma del pare/mare/tutor

ANNEX II

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ ESPECIAL DE TRANSPORT ESCOLAR PRESENTADA PER
LES FAMÍLIES (ALUMNAT DE SEGON CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL, ALUMNAT
D'ENSENYANCES OBLIGATÒRIES AMB DIFICULTATS D'ACCÉS I ALUMNAT
D'ENSENYANCES POSTOBLIGATÒRIES)
CURS 2010-2011**

CODI _____ CENTRE _____ LOCALITAT _____

1. DATOS PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM

DNI, NIF, NIE	DOMICILI HABITUAL	LOCALITAT	TELÈFON

2. NIVEL I CURS, ALUMNAT PER AL QUE SE SOL·LICITA L'AUTORITZACIÓ

NIVELL I CURS	NIA	COGNOMS	NOM

3. SOL·LICITE L'AUTORITZACIÓ DE TRANSPORT EN:

(omplir pel centre)

COL·LECTIU

NÚM. RUTA	PARADA

Per la present, declara que coneix el caràcter excepcional de l'autorització, per la qual cosa reconeix que l'ús d'este transport escolar no dóna dret al servici de menjador gratuït (en cap supòsit), així com la provisionalitat de l'autorització per a ensenyances postobligatòries sempre que no requerisca la utilització del servici l'alumnat d'Educació Infantil o el que curse ensenyances obligatòries.

_____ , _____ de _____ de 2010

Firma del pare/mare/tutor

ANNEX III

COMUNICACIÓ DE NECESSITATS DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2010-2011

_____, director/a del centre docent _____
_____ de _____, amb codi del centre
núm. _____

CERTIFIQUE:

Que l'alumnat relacionat en els fulls adjunts ha sigut escolaritzat en este centre, de conformitat amb la normativa aplicable, per la qual cosa sol·licita la seua inclusió entre els beneficiaris de transport col·lectiu (annex IV-A) o ajudes individualitzades de transport (annex V), segons corresponga, i autoritzats, tant d'Educació Infantil com per difícil accés al centre educatiu (annex IV-B), així com la relació de l'alumnat d'ensenyances postobligatòries que han sol·licitat autorització de transport escolar (annex VI). A estos efectes, s'adjunta un disquet que recull totes les dades requerides sobre l'alumnat que ha sol·licitat l'ajuda o l'autorització.

_____, _____ de _____ de 20__

EL/LA DIRECTOR/A DEL CENTRE

Firmat: _____

ANNEX IV-A

RELACIÓ D'ALUMNAT PER AL QUAL SE SOL·LICITA TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU
CURS 2010-2011, AMB LA CONDICIÓ DE BENEFICIARI

CENTRE _____ LOCALITAT _____ CODI _____

Full núm. _____

NÚM. orde	NÚM. ruta	Cognoms i nom	Nivell i curs	Estat	Parada núm. i nom	Menjador *

* Consignar SÍ o NO, segons siga procedent.

ANNEX IV-B

RELACIÓ D'ALUMNAT PER AL QUAL SE SOL·LICITA AUTORITZACIÓ DE TRANSPORT ESCOLAR COL·LECTIU PER TRACTAR-SE D'ALUMNAT D'EDUCACIÓ INFANTIL I ALUMNAT TRANSPORTAT PER DIFICULTATS D'ACCÉS AL CENTRE EDUCATIU CURS 2010-2011

CENTRE _____ LOCALITAT _____ CODI _____

Full **núm.** _____

Núm. orde	Núm. ruta	Cognoms i nom	Nivell i curs	Edat	Parada núm. i nom

ANNEX V

RELACIÓ D'ALUMNAT PER AL QUAL SE SOL·LICITA AJUDA INDIVIDUAL DE TRANSPORT CURS 2010-2011

CODI _____ CENTRE _____ LOCALITAT _____

Full núm. _____

Núm. orde	Cognoms i nom	Localitat	Curs i nivell	Edat	Distància Km.	Menjador *

* Consignar SÍ o NO, segons siga procedent.

ANNEX VI

RELACIÓ D'ALUMNAT D'ENSENYANCES POSTOBLIGATÒRIES PER AL QUAL SE SOL·LICITA AUTORITZACIÓ DE TRANSPORT ESCOLAR CURS 2010-2011

CODI _____ CENTRE _____ LOCALITAT _____

Full núm. _____

Núm. orde	Núm. ruta	Cognoms i nom	Nivell i curs	Edat	Parada núm. i nom

ANNEX VII

CERTIFICACIÓ MENSUAL DE LA PRESTACIÓ DEL SERVICI DE TRANSPORT COL·LECTIU CURS 2010-2011

_____, director/a del centre docent _____
de _____, amb codi _____.

CERTIFIQUE:

Que la ruta núm. _____ NO ha sigut realitzada de forma satisfactòria en el mes de _____ per les raons següents:

_____, _____ de _____ de 20 _____

EL/LA DIRECTORA/A DEL CENTRE

Firmat: _____

- Este imprés només es remetrà a la Direcció Territorial quan la ruta NO s'haja realitzat de manera satisfactòria.