



ANEXO I. SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR. CURSO 26-27

1. DATOS DEL ALUMNADO

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

2. DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento			
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

PARADA QUE SE SOLICITA (marcar la que se desee)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ Las Matillas | ☐ El Bosque del Henares |
| ☐ El Olmillo | ☐ Montejaral |
| ☐ Los Llanos | ☐ Fuentetajaña |
| ☐ Las Villas | |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el fichero “Delphos alumnos” cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes con la finalidad de la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a dicha Secretaría en Bulevar del Río Alberche, s/n 45007, Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

3. CENTRO DOCENTE PÚBLICO DONDE SE ENCUENTRA MATRICULADO

Centro docente:			
Localidad:		Curso:	
Enseñanza:			
Distancia en km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro:			

4. SOLICITA

La persona abajo firmante **SOLICITA** el servicio complementario de transporte escolar contratado por la administración educativa por estimar cumplir los requisitos establecidos en el apartado.....del Decreto.....por el que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar, en la modalidad de:

☐ Transporte diario

☐ Transporte de fin de semana

5. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

5.1. DECLARACIONES RESPONSABLES

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante, **DECLARA**:

- ☐ Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, si se le requiere para ello.
- ☐ Conocer sus derechos y deberes en relación al transporte, relacionados en el Anexo II del Decretopor el que se regula dicho servicio.
- ☐ Conocer que el incumplimiento de las normas básicas de convivencia, puede dar lugar a la suspensión cautelar de asistencia al transporte.
- ☐ Conocer la obligatoriedad en el uso del cinturón de seguridad, en los autobuses que lo tengan instalado.
- ☐ Comprometerse a cumplir el horario en el uso del servicio de transporte escolar y comunicar al conductor o acompañante de la ruta la no asistencia al Centro.

5.2. AUTORIZACIONES

El solicitante **AUTORIZA** a la Dirección Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes en la provincia depara que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

- ☐ **SI** ☐ **NO**: Los acreditativos de identidad.
- ☐ **SI** ☐ **NO**: Los acreditativos de domicilio o residencia.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.

6. FIRMA DEL SOLICITANTE

En....., a.....de.....de 20... Firma alumno/a, padre/madre/tutor/a o representante legal*.

(*) Táchese lo que no proceda.

Asimismo autorizo a que mi hijo/a realice el desplazamiento desde la parada del transporte escolar hasta mi domicilio por sus propios medios:

☐ **SI** ☐ **NO**

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR:

1. Lea atentamente estas instrucciones antes de cumplimentar su solicitud. Escriba con letra clara y con mayúsculas todos los datos de la solicitud de servicio de transporte escolar.
2. **Datos de la persona que le representa:** Datos del padre/madre/tutor/a, o representante legal en caso de alumnos/as menores de edad o incapacitados, a fecha de terminación del plazo de presentación de solicitudes.
No es necesario cumplimentar este apartado cuando el alumno/a es mayor de edad.
Cuando el alumno/a es menor de edad es obligatorio cumplimentar el mismo, en su totalidad.
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de la solicitud se realizarán con el representante.
3. **Centro docente y estudios donde está matriculado:** Si desconoce con exactitud la distancia al Centro, deje en blanco la casilla destinada a esa información.
- 5.2. **Autorizaciones.:** En caso de no autorizar a las Direcciones Provinciales de Educación a comprobar alguno de los requisitos establecidos en este apartado, el solicitante deberá aportar los siguientes documentos:
 - Fotocopia compulsada de NIF o NIE.
 - Certificado de empadronamiento, que especifique la fecha de la última inscripción.
6. **Firma del solicitante.** Debe firmar el alumno/a si es mayor de edad.
Si el alumno/a es menor de edad o está incapacitado, debe firmar la solicitud el padre/madre/tutor/a o representante legal incluido en el apartado 2.