

La solicitud del servicio de autobús se entregará **ÚNICAMENTE** por aquellos alumnos que vayan a hacer un uso real de este servicio.

**Los alumnos de Pinolivo se consideran de nueva solicitud.**

La no utilización de este servicio durante diez días hábiles propiciará la suspensión automática del mismo.

Los padres se comprometen a dejar y/o recoger a los alumnos en la parada indicada, pudiendo perder este servicio por incurrir en esta norma.

Los alumnos cumplirán las normas dentro del autobús, respetando y acatando las indicaciones de los monitores, pudiendo perder este servicio por incurrir en esta norma.

<b>NUEVA SOLICITUD:</b>		<b>RENOVACIÓN:</b>	
-------------------------	--	--------------------	--

**USO DEL SERVICIO** (rodear la opción elegida):

<b>SOLO IDA</b>	<b>SOLO VUELTA</b>	<b>IDA Y VUELTA</b>
-----------------	--------------------	---------------------

***Ruta Marbella (Bello Horizonte Norte - Real Panorama Alto) – Colegio***

Bello Horizonte Norte	Real Panorama Alto	El Real /Rio Real
Casasola	Los Monteros	Alicates
Residencia T. Libre	Hospital	Pinomar

***Ruta Cabopino - Colegio***

24 Horas		Cabopino
Marbesa	Pueblo Andaluz	La Reserva

**SELLO Y FECHA DE ENTREGA EN EL CENTRO**

**SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**SOLICITUD**

<b>1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE O TUTOR LEGAL	DNI/NIE
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA LEGAL	DNI/NIE

<b>2 EXPONE</b>	
Que durante el curso actual el/la solicitante se encuentra matriculado en:	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	LOCALIDAD
CURSO	ETAPA

<b>3 SOLICITA</b>	
Ser admitido/a para el curso _____ / _____ como usuario/a del servicio complementario de transporte escolar en la parada que se consigna a continuación, de acuerdo a la información publicada por el centro:	
DENOMINACIÓN DE LA PARADA	REQUIERE VEHÍCULO ADAPTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y <b>SOLICITA</b> la prestación gratuita del servicio complementario de transporte escolar.	
En _____, a _____ de _____ de _____	
EL/LA TUTOR/A LEGAL CON QUIEN CONVIVE EL/LA SOLICITANTE O EL/LA SOLICITANTE, SI ESTE ES MAYOR DE EDAD	
Fdo.: _____	

**SR./A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE** \_\_\_\_\_  
(Denominación del centro docente autorizado como receptor)

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre "Béneca. Datos generales y académicos del alumnado", con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Consejería de Educación, así como de las respectivas unidades familiares.  
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía. Avda. Juan Antonio de Vitorán, s/n, Edificio Torretriana. 41071 SEVILLA

