

**SOLICITUD  
DE TRANSPORTE ESCOLAR**

Si Vds desean utilizar el servicio de Ruta, les rogamos cumplimenten esta  
ficha (*una por familia*) y envíenla antes **del 30 de Agosto** al Colegio.  
por correo postal, fax o correo electrónico.

*Nombre y apellidos* : .....  
*Nombre y apellidos* : .....  
*Nombre y apellidos* : .....

*Curso* : .....

*Domicilio* .....  
.....

*Teléfono* .....

*Utilizará la ruta n°* : .....

*Parada* .....

**OBSERVACIONES** .....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

*Como padres del alumno* .....  
*estamos enterados de la organización y de las normas de las rutas del  
Colegio.*

*Fecha y firma* :