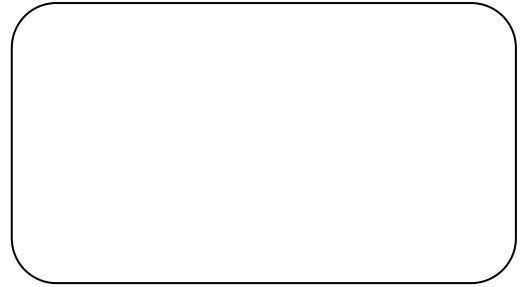




Consejería de Educación,
Cultura y Deportes

ANEXO I



Nº Procedimiento 120038
Código SIACI SJ2T

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1. DATOS DEL ALUMNADO

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | <input type="text"/> | | |
| Nombre: | <input type="text"/> | 1º Apellido: | <input type="text"/> | 2º Apellido: | <input type="text"/> |
| Domicilio: | <input type="text"/> | | | | |
| Provincia: | <input type="text"/> | C.P.: | <input type="text"/> | Población: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Teléfono móvil: | <input type="text"/> | Correo electrónico: | <input type="text"/> |

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

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| NIF <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> | Número de documento | <input type="text"/> | | |
| Nombre: | <input type="text"/> | 1º Apellido: | <input type="text"/> | 2º Apellido: | <input type="text"/> |
| Domicilio: | <input type="text"/> | | | | |
| Provincia: | <input type="text"/> | C.P.: | <input type="text"/> | Población: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Teléfono móvil: | <input type="text"/> | Correo electrónico: | <input type="text"/> |

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 requiera 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 los Servicios Periféricos 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 los Servicios Periféricos 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.

SR/A DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR.....