Ajuntament de Salou

SOL.LICITUD DE PLAÇA DE TRANSPORT ESCOLAR, CURS 2010-2011

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom _____ **Cognoms** _____

Centres de primària:
- ☐ **Escola EUROPA**
- ☐ **Escola STA M. DEL MAR**
- ☐ **Escola SALOU**
- ☐ **Escola VORA MAR**

Centres de secundària:
- ☐ **Institut JAUME I**
- ☐ **Institut MARTA MATA**

Curs: _____

DADES DEL PARE, LA MARE, EL TUTOR O LA TUTORA

NIF _____ **Nom i cognoms** _____ **Tel.** _____ **Mòbil** _____

Adreça _____

DADES A EFECTES DEL SERVEI

Data alta ús del servei: _____ **Data baixa ús del servei:** _____

Parada: _____ **Línia d'autobús:** _____

Viatges **2** ☐ **4** ☐ **matí** ☐ **migdia** ☐ **tarda** ☐

Família nombrosa: **Sí** ☐ **No** ☐

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Titular del compte bancari: _____

Número de compte bancari:

Entitat				Oficina				DC		Núm de compte									

Salou, ____ **de** _____ **de 2010**