

CAMBIO DE RUTA DEL TRANSPORTE ESCOLAR.

D./ Dña. _____ con DNI _____
y domicilio en _____ como madre/padre del
alumno/a _____ de este
Centro,

SOLICITO cambiar la **ruta** del transporte escolar de mi hijo/a en _____
por la **ruta** de _____ el día _____
del presente curso escolar.

Es necesario consultar con las cuidadoras si hay plazas libres y abonar el billete

Santullano, a _____ de _____ de 202 _____

La madre/padre o tutor/a legal.

Fdo. _____