



Transporte Escolar - Solicitud de Servicio

Fecha _____

Nombre del alumno _____ Curso _____

Favor de recoger a mi (s) hijo (s) en el siguiente domicilio:

Entre las calles de:

Referencia: _____

Media Ruta _____ Casa – Colegio _____ Colegio – Casa _____

Ruta completa _____ Casa - Colegio - Casa

Ruta Pedro Buzeta: ½ Ruta Por la mañana _____ Por la tarde _____

Ruta completa _____

NUEVA RUTA SUR: ½ Ruta Por la mañana _____ Por la tarde _____

Ruta completa _____ Entrada Bugambilias _____ Estacionamiento Mega _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor

Firma:

Teléfonos de emergencias
