



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VASCO DE LA ZARZA
C/ Valladolid, 19 05005 Ávila

SOLICITUD AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

D./D^a.: _____, ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor, del
Alumno/a _____, con DNI / NIE: _____
Domicilio: _____ Nº.: _____ Piso: _____
Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ 

<i>Localidad de la parada solicitada:</i>	<i>Centro donde se encuentra matriculado/a en el curso 2021/2022</i>	<i>Estudios y Curso que realiza:</i>
_____	_____	_____

En a de de 20.....

Fdo.: