



Castilla-La Mancha



C.R.A. Elena Fortún

Nº Procedimiento 120038
Código SIACI SJ2T

ANEXO I

SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1. DATOS DEL ALUMNADO

| | | | | | |
|------------|---|-----------------|---------------------------------------|---------------------|---|
| Nombre: | <input type="text"/> | 1º Apellido: | <input type="text"/> | 2º Apellido: | <input type="text"/> |
| Domicilio: | <input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"/> | | | | |
| Provincia: | <input type="text" value="XXXXXXXXXXXX"/> | C.P.: | <input type="text" value="XXXXXXXX"/> | Población: | <input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"/> |
| Teléfono: | <input type="text" value="XXX"/> | Teléfono móvil: | <input type="text" value="XXXXXXX"/> | Correo electrónico: | <input type="text" value="XXXXXXXX"/> |

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: | <input type="text" value="CRA ELENA FORTÚN"/> | | | | |
| Localidad: | <input type="text"/> | Curso: | <input type="text"/> | Enseñanza: | <input type="text"/> |
| Distancia en km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro: | <input type="text"/> | | | | |

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 Decreto 119/2012 por el que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar.

CON COMEDOR ESCOLAR

SIN COMEDOR ESCOLAR

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 Decreto 119/2012 por 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 la Dirección Provincial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes en la provincia deCUENCA..para 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

El 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. DIRECTOR DEL C.R.A. ELENA FORTÚN.