

INFORME SECRETARÍA CENTRO DOCENTE- FASE SOLICITUD

MODALIDAD DIARIO

D/Dª en su condición de

Secretario/a del CENTRO DOCENTE

LOCALIDAD

informa:

NOMBRE ALUMNO/A

APELLIDOS

CURSO DE LA CONVOCATORIA

ENSEÑANZA

MATRICULACIÓN ALUMNO/A CURSO 2018/2019

FECHA MATRICULACIÓN (si es posterior al inicio del curso)

FECHA DE BAJA (si se hubiera producido)

DOMICILIO FAMILIAR DEL ALUMNO/A DURANTE EL CURSO

DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO FAMILIAR DEL ALUMNO/A DURANTE EL CURSO Y EL CENTRO DOCENTE, EN UN ÚNICO TRAYECTO

DE IDA (en kms.)

Señálese lo que proceda

EL ALUMNO NO HACE USO GRATUITO DE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR CONTRATADOS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES.

LA LOCALIDAD EN LA QUE EL ALUMNO TIENE FIJADO EL DOMICILIO FAMILIAR NO DISPONE DE CENTRO ADECUADO A SU NIVEL DE ESTUDIOS.

OBSERVACIONES (del centro docente en relación con el alumno)

En , a de de 2019