



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación,
Cultura y Deportes
Secretaría General

Nº Procedimiento
120038

Código SIACI
SJ2T

ANEXO I. SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1. DATOS DEL ALUMNADO

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"/>

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:	IES GARCILASO DE LA VEGA		
Localidad:	Villacañas	Curso:	
		Enseñanza:	
Distancia en km. desde su domicilio al límite del casco urbano de la localidad donde radique el Centro:	18 km		

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 apartado Art. 3,1. del Decreto 119/2012 por el que se regula la organización y funcionamiento del Transporte escolar, en la modalidad de:

- Transporte diario Transporte de fin de semana

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 requiere 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 de TOLEDO 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 VILLACAÑAS, a.....de.....de 20..... Firma alumno/a, 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/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO ESCOLAR IES GARCILASO DE LA VEGA de Villacañas