

En cas de deute de cursos anteriors,
no es podrà fer ús del servei.

BENESTAR SOCIAL I EDUCACIÓ
Plaça Miquel Biada 1, 08301 Mataró
T. 93 741 16 16. F. 93 757 21 12
maresme@ccmaresme.cat - www.ccmaresme.cat



CONSELL
COMARCAL
DEL
MARESME

Document a omplir per la família.

SOL·LICITUD DE SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR (OBLIGATORI I NO OBLIGATORI) Curs escolar 2015-2016

DADES DE L'ALUMNE – (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES) - (ALUMNES OBLIGATORIS I NO OBLIGATORIS)

Nom i cognoms alumne/a

DNI/NIE Alumne/a _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/ Curs

Escola.....

Municipi escolaC. Postal _/~/~/~/~/

Adreça familiar.....

Població.....C. Postal _/~/~/~/~/

Telèfon de contacte família _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/ E-mail.....

Servei de transport sol·licitat (marca amb una x):

Servei Matí/tarda Parada matí:
(2 viatges) Parada tarda:

Servei Migdia Parada d'anada:
(4 viatges) Parada de tornada:

Només centres de primària amb servei d'autobús de migdia

DADES DE FACTURACIÓ: (ALUMNES NO OBLIGATORIS)

ADJUNTAR CÒPIA DE DOCUMENT BANCARI ON FIGURI EL NOM DEL TITULAR I EL NÚM. DE COMPTE

Nom del titular del núm. de compte

NIF titular del compte _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/ Nom Entitat

Número de compte:

IBAN : _/~/~/~/ _/~/~/~/ _/~/~/~/ _/~/ _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/

Amb la present, autoritzo que es carregui el preu públic corresponent per la utilització del Servei de Transport Escolar al número de compte indicat i de forma mensual. I perquè així consti, ho signo..... ,
en data _/~/ de de 201_/_.

Signatura del titular del compte:

Atesa la nova normativa SEPA, necessitem actualitzar la base de dades per a la facturació del servei. És per això que tots els alumnes usuaris han lliurar aquest document complimentat per tal de domiciliar el servei.

Jo..... amb DNI _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/

com a pare/mare/tutor legal del nen/a.....
compleixo els requisits d'accés i sol·licito que sigui admès al Servei de Transport Escolar segons les dades indicades. Estic assabentat/da que, en cas que el meu fill/a no faci ús del Servei de Transport Escolar durant un mes seguit sense causa justificada, serà donat/da de baixa per a la resta del curs escolar.

Dono consentiment perquè es permeti pujar i baixar sol al meu fill/a a la parada establerta ___/ SI ___/ NO

Data: _/~/ _/~/ 201_/_/. Signatura: