

# SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

ANEXO I – RESOLUCIÓN Nº 7024/23



## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR

NIVEL EDUCATIVO ESPECIAL  INICIAL  PRIMARIO  MEDIA/RESIDENCIA RURAL

LOCALIDAD .....

KM RECORRIDOS DESDE DONDE TOMA EL TRANSPORTE ESCOLAR .....

## DATOS PARA EDUCACIÓN ESPECIAL

Informar si existe alguna recomendación especial para el traslado: .....

## DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido y Nombre de la o el Estudiante: .....

DNI: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / .....

Grado/Año: ..... Turno: .....

Localidad: ..... Domicilio donde vive: .....

Domicilio del Establecimiento al que concurre: .....

Distancia (Expresada en km) : .....

Otro establecimiento más cercano al domicilio de la o el Estudiante:  
.....

Motivo por el que solicita el transporte: .....

Nombre completo de la Madre: ..... CUIL: .....

Nombre completo del Padre: ..... CUIL: .....

Nombre completo de la tutora o el tutor: ..... CUIL: .....

.....  
Firma de la/el Responsable de la/el Estudiante