



M.I. AYUNTAMIENTO  
SAN LORENZO DE EL ESCORIAL  
CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN

## RUTA ESCOLAR MUNICIPAL

### PADRE, MADRE O TUTOR QUE REALIZA LA SOLICITUD:

Nombre y Apellidos: .....

Domicilio: ..... Municipio: .....

Provincia: ..... Código Postal: ..... DNI: .....

Teléfono: ..... Correo electrónico: .....

### DATOS DE LOS HIJOS

Nombre y Apellidos: .....

Edad: ..... Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....

Edad: ..... Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....

Edad: ..... Curso: ..... Centro: .....

Nombre y Apellidos: .....

Edad: ..... Curso: ..... Centro: .....

### PARADA SOLICITADA

Parada en la que tomarán la ruta:

.....

.....

.....

.....

El solicitante autoriza al Ayuntamiento de San Lorenzo de El Escorial a consultar los datos existentes en el padrón para la comprobación del cumplimiento de los requisitos.

En San Lorenzo de El Escorial a ..... de ..... de .....

**FIRMA**

