

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DE LA COMUNIDAD DE MADRID

D/Dña _____

Con D. N. I. nº _____, como padre, madre o tutor
del alumno/a: _____

del curso _____, de _____ con domicilio en:

C/ _____

teléfonos de contacto _____

**SOLICITO LA BAJA DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR DE LA
COMUNIDAD DE MADRID** del que mi hijo hacía uso hasta el momento.

Dicho alumno/a utilizaba la **RUTA N°** _____ y la **PARADA N°** _____

Torrelodones a _____ de _____ de 20__

Firma de la Madre / Tutora

Firma del Padre / Tutor

Fdo: _____

Fdo: _____

