



IES GUILLEM D'ALCALÀ
C/Immaculada, 14
46139 La Pobla de Farnals
Tel: 96 120 60 20



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,
Cultura i Esport

En / Na _____ com a _____
(pare/mare/tutor/a legal) amb DNI _____ comunique a la direcció del IES
Guillem d'Alcalà per a que en tinguen coneixement que:

_____ (nom de l'alumne)
no farà ús del transport escolar els següents dies:

	De la Platja a l'IES	De l'IES a la Platja	Observacions
DILLUNS			
DIMARTS			
DIMECRES			
DIJOUS			
DIVENDRES			

(marcar el que corresponga)

En el cas de no fer ús a l'eixida del centre, cal remarcar expressament si dona el seu consentiment per a que abandone les instal·lacions del centre

<input type="checkbox"/>	Autoritze a l'alumne/a a eixir del centre en acabar l'horari lectiu
--------------------------	---

Per tal de coordinar-se amb el servei públic de transport cal indicar si faran ús del servei municipal

<input type="checkbox"/>	L'alumne farà ús del servei municipal de transport a l'eixida
--------------------------	---

La Pobla de Farnals, a ____ de _____ de _____

(signatura)