



ALTA SERVICIO RUTA ESCOLAR 20/21

DATOS FAMILIAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:.....

DNI:.....

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:.....

DATOS ALUMNO EN LA RUTA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:.....

CURSO 2020/2021

NOMBRES DE HERMANOS A RECOGER EN LA MISMA PARADA

.....

CURSO.....

DOMICILIO:.....

DATOS BANCARIOS

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C | NºDE CUENTA |
|------|---------|---------|-----|-------------|
|------|---------|---------|-----|-------------|

SERVICIOS (marque con una X donde proceda)

MAÑANAS Y TARDES SOLO MAÑANAS SOLO TARDE

RUTA Y PARADA DONDE ESTARÁ EL ALUMNO

RUTA NÚMERO: PARADA :

EN EL CASO DE NO EXISTIR PARADA CONVENIENTE PARA UD. EN LA RUTA, MÁNDENOS SU DIRECCIÓN PARA SU ESTUDIO Y UNA POSIBLE INCLUSIÓN DENTRO LAS RUTAS EXISTENTES O EN UNA NUEVA RUTA:

CALLE: NÚMERO:

LOCALIDAD:

Evinar a: ceusanchinarro@grupochapin.com

FIRMA