

DECLARACIÓN USO TRANSPORTE ESCOLAR

El alumno/a _____ del
curso _____ del ciclo _____ y
D./Dña. _____ como su
representante legal (si es menor de edad) declara que:

SI **NO**
☐ ☐ Desea acogerse al derecho de utilizar el Transporte Escolar
en la ruta Teruel – CPIFP San Blas de forma habitual.

(Marcar la
opción elegida)

En caso afirmativo, indicar la parada elegida para acceder al autobús escolar:

- ☐ Ctra. Alcañiz. Puerta IES Francés de Aranda
- ☐ Ctra. Alcañiz, 3-5. Marquesina autobús
- ☐ Ronda Ambeles, 34. Marquesina junto a Endesa
- ☐ Avda. Aragón, 15. Junto a Churrería
- ☐ Fuenfresca. I.E.S.Segundo de Chomón
- ☐ San Blas (Barrio la Paja)
- ☐ San Blas (cruce carretera embalse del Arquillo)

SI **NO**
☐ ☐ Enlaza con otra ruta de transporte escolar.
En caso afirmativo indique el número de ruta y procedencia:

Firmado: _____