



Región de Murcia
Consejería de Educación

Dirección General de Centros Educativos
e Infraestructuras

ANEXO V SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN ESPECIAL DE USO

Firmantes: Padre/madre/tutor legal	NIF
1.	
2.	

En representación de:

Nombre del alumno/a	Fecha de nacimiento	Curso actual

Solicitamos AUTORIZACIÓN para la utilización del servicio de transporte escolar del:

Centro educativo	Código
Ruta solicitada	Parada

He sido informado/a de que la **autorización de uso especial del servicio de transporte escolar** está **condicionada a la existencia de plazas vacantes**. Asimismo, dicha autorización **podrá quedar sin efecto en cualquier momento** si surge la necesidad de asignar esa plaza a un alumno con **derecho** al uso del servicio conforme a la normativa vigente.

Firmantes (Padre/madre/tutor legal)

En ____a ____de ____de 2025

