|  |  |
| --- | --- |
| Educación color | (sello y fecha del registro de entrada) |

**RELACIÓN DE SOLICITUDES DE AYUDA PARA FINANCIAR GASTOS DE TRANSPORTE ESCOLAR**

**CURSO ……… / ……….**

 (HOJA ………. DE ……………)

Adjunto se remiten las solicitudes de ayuda para financiar gastos de transporte que han tenido entrada en el centro ……………………., código …………….. ubicado en la localidad de ……………………, provincia de ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orden** | **Apellidos del alumno** | **Nombre del alumno** | **Nivel/etapa y curso en que está matriculado** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La presente relación contiene ………………. alumnos, comenzando por …………………………………………….. y, finalizando por ………………………………………………………..

En ………………………………………… a …………..… de ………………….… de …………..

(Sello y Firma DEL Director/a del centro)

Fdo: …………………………………………………………………………………

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN (………………………..)**