**ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

**Solicitud de transporte**

**I. DATOS GENERALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** |  | **Lugar de realización:** |  |
|  |  |  |  |
| **Profesor responsable:** |  | **Asignatura:** |  |
|  |  |  |  |
| **Fecha prevista:** |  | **Hora de salida del instituto:** |  | **Hora de llegada al instituto:** |  |
|  |  |  |  |
| **Grupos:** |  |  |  |  |  |  |

**II. PREVISIÓN DE ALUMNOS ASISTENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número total de alumnos:** |  | **Número total de profesores:** |  |
|  |  |  |  |
| **Número de alumnos con movilidad reducida:** |  | **Número de profesores de apoyo:** |  |

Fecha de la petición:

Colmenar Viejo, ……….. de ………………………………………………. de ……………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. INFORMACIÓN SOBRE EL TRANSPORTE***A cumplimentar por el Departamento de Extraescolares o, en su defecto, por la Secretaría del Centro.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presupuesto del transporte solicitado:** |  | **Número de alumnos:** |  |
|  |  |  |  |
| **Número de profesores:** |  | **Aportación por alumno:** |  |

 |