



Datos de la madre, padre, tutor o solicitante				
Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido	D.N.I.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Medio o lugar a efectos de notificaciones				
Calle, plaza, avda.	Número	Escalera	Planta	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	C. Postal	Provincia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro medio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
En su propio nombre o en representación de:				
D.N.I./N.I.F.	Nombre y Apellidos			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Se adjunta documento acreditativo o fotocopia compulsada de documento suficiente en caso de representación de Persona Física o Jurídica				

Declara responsablemente, a los efectos de solicitar las Ayudas al transporte escolar del Ayuntamiento de Medina del Campo, su intención de matricularse en el curso
en el centro

Fecha:

Firma: