Cooperativa Siglo XXI
Centro Concertado

Camino de los Llanos, s/n - Paraje del Alamillo
Apartado de Correos 135
30860 Puerto de Mazarrón
Mazarrón (Murcia)
Tfno: 968153176
email: 30013797@murcieaeduca.es

Estimados señores:

Por la presente les informamos que nuestro centro, en su apuesta por la seguridad de nuestros alumnos y por ayudar a las familias con problemas de transporte, oferta para su comodidad el **servicio de transporte escolar** para el presente curso y sucesivos.

DESGLOSE DEL SERVICIO:

- La empresa responsable es Autocares Mateo, empresa con experiencia en transporte escolar con permisos reglamentarios y seguro de viaje para todos los usuarios.
- Un servicio con dos recorridos para **llegar** al centro a las **8:30 horas** y para **salir** del centro a las **14:45 horas**. **De septiembre a junio.**
- Monitor responsable de los alumnos dentro del autobús (para alumnos de infantil y primaria).
- **Precio: 31 € por mes y alumno**.* El pago se efectuará por remesa bancaria.

Recorrido Mazarrón

- 7:50 h. → Salida Gasolinera Repsol de Mazarrón
- 8:00 h. → Parada Farmacia de Bolnuevo
- 8:05 h. → Hotel Playa Grande
- 8:10 h. → Parada El Gallo Verde
- 8:15 h. → Parada Consum

Recorrido Puerto de Mazarrón

- 8:10 h. → Salida para Manuela Romero
- 8:15 h. → Parada El Alcolar
- 8:20 h. → Parada El Alamillo

*Posibilidad de descuento para socios del Carnet Siglo XXI y servicio de custodia en el aula matinal para los alumnos de Educación Primaria con monitor hasta que empiecen sus clases y, desde que terminen las clases hasta la salida del autobús, en aula de espera.

Atentamente,
Comisión de transporte Colegio Siglo XXI

(a rellenar por el padre/madre o tutor)

Yo, D. Dña: .....con DNI……...… madre/padre/tutor/a del alumno/a:..... del curso:.....estoy interesado/a en el servicio de autobús escolar.

Parada que se solicita:

- ○ Gasolinera Repsol
- ○ Bolnuevo
- ○ Hotel Playa Grande
- ○ Gallo Verde
- ○ Consum
- ○ Manuela romero
- ○ El Alcolar
- ○ El Alamillo

(DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA)

Nombre del titular:_____ N.I.F. del titular:_____

_____	_____	_____	_____
BANCO	DIRECCIÓN	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL

IBAN Cuenta Bancaria

_ _

El abajo firmante da su autorización para que le sea cargada en la cuenta arriba indicada y hasta nuevo aviso, la cuantía de 31 euros en concepto de transporte escolar, a partir del día 5 de cada mes:

Firma del Padre/madre o tutor y titular de la cuenta:

En ....., a ….....de ..... de 20….