



RESERVA Y MATRICULA DE TRANSPORTE ESCOLAR

Señor Padre de Familia, si usted desea tomar el servicio de transporte escolar de su hijo(a) para el COLEGIO PADRE MANYANET, por favor lea este formato detenidamente marque con una "x" de acuerdo a la necesidad o elección, escribir con letra legible, sin enmendaduras y por separado la información de cada alumno. Favor devolver éste formato diligenciado al transportador y/o Coordinación de Transporte Escolar.

1-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

Grado al que aspira: _____ **Tiempo:** **Completo** $\frac{1}{2}$ **Mañana** $\frac{1}{2}$ **Tarde**

2-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

Grado al que aspira: _____ **Tiempo:** **Completo** $\frac{1}{2}$ **Mañana** $\frac{1}{2}$ **Tarde**

3-NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO: _____

Grado al que aspira: _____ **Tiempo:** **Completo** $\frac{1}{2}$ **Mañana** $\frac{1}{2}$ **Tarde**

Dirección:	Teléfono:
Barrio:	Urbanización:

Nombre Papá:	Cel.:
---------------------	--------------

Nombre Mamá:	Cel.:
---------------------	--------------

Correo Electrónico:

Observaciones:

Firma del Padre o Acudiente

Fecha

María Teresa Díaz A.
Coordinadora Administrativa
Transporte Escolar