



COLEGIO BILINGÜE CAMPO ALTO  
CICLO ESCOLAR 2018

**CIRCULAR DE SOLICITUD DE SERVICIO DE BUS**

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Dirección exacta en donde se recogerá al alumno en la mañana:

\_\_\_\_\_

Dirección exacta en donde se dejará al alumno en la tarde:

\_\_\_\_\_

Algún punto que sirva de referencia (centro comercial, fábrica, etc., que esté cerca de su casa):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Necesita el servicio de bus:

Completo (mañana y tarde) \_\_\_\_\_ Sólo en la mañana \_\_\_\_\_ Sólo en la tarde \_\_\_\_\_

No. (s) de teléfono (s) para contactar a la persona responsable \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del padre, madre o encargado \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_