

RUTA DE TRANSPORTE DE ALUMNOS EXTERNOS

Nombre y apellidos del alumno	
Utiliza ruta escolar (En caso afirmativo, rellene la información que se solicita a continuación)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
NÚMERO DE RUTA	<input type="checkbox"/> Ruta 3 <input type="checkbox"/> Ruta 4 <input type="checkbox"/> Ruta 5
LOCALIDAD	
PARADA	