



**SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR MONITORITZAT DE
L'AJUNTAMENT DE LA POBLA DE MONTORNÈS CURS 2025-2026**

SOL·LICITANT, pare/mare/representant legal de l'alumne

NOM I COGNOMS	
DNI/NIE/PASSAPORT	
DOMICILI	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	

ALUMNE

NOM I COGNOMS		
CURS:	PARADA PUJADA:	PARADA TORNADA:

	RENOVACIÓ
	NOU USUARI/A
	DUPLICAT

	FAMÍLIA NOMBROSA I/O MONOPARENTAL
	GERMANS/ES

La Pobla de Montornès, _____ de/d' _____ de 20____.

(signatura)

Ajuntament de La Pobla de Montornès

C/ Sant Antoni, 5, La Pobla de Montornès. 43761 Tarragona. Tel. 977648012. Fax: 977648165