



IES S'ARENAL
CIF: S-5700007-G
Carrer de Pere Maimó, s/n
07600 - S'Arenal - Lluçmajor
Tlf: 971443462
E-mail: iessarenal@educaib.eu

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ENTRADA I/O SORTIDA ANTICIPADA DE L'ALUMNAT PER MOTIUS DE TRANSPORT CURS ACADÈMIC 2026-2027

1. DADES DEL SOL·LICITANT (PARE / MARE / TUTOR/A LEGAL)

Nom i cognoms: _____

DNI / NIE : _____

2. DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

Curs i Grup: _____

(Ex.: 1r Batxillerat A, 2n CFGM, etc.)

3. SOL·LICITUD I HORARIS

El/la sotssignant **SOL·LICITA** que el seu fill/a pugui acollir-se al protocol d'entrada o sortida anticipada degut als horaris del transport públic durant els dies i hores assenyalats:

(Marqui les opcions corresponents:)

Dia de la setmana	Hora d'entrada	Hora de sortida
Dilluns	☐ _____ h	☐ 14:45 h (Batx / CFGM)
Dimarts	☐ _____ h	☐ 13:50 h (CFGM) / ☐ 14:45 h (Batx)
Dimecres	☐ _____ h	☐ 13:50 h (CFGM) / ☐ 14:45 h (Batx)
Dijous	☐ _____ h	☐ 13:50 h (Batx / CFGM)
Divendres	☐ _____ h	☐ 13:50 h (Batx / CFGM)

A S'Arenal (Lluçmajor), a _____ de _____ de 202__

Signatura del pare / mare / tutor/a legal: