



ANEXO III

AYUNTAMIENTO DE RIVAS VACIAMADRID POLICIA LOCAL

El _____ nº _____

Unidad: _____

Fecha: _____

PARTE DE SERVICIO

A Ud. da parte el/la _____ que suscribe, sobre las _____ horas del día de la fecha, _____ un/os menor/es en vía pública en horario escolar, por lo que se procedió a su identificación:

| | |
|----------------------------|--|
| LUGAR | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | |
| EDAD | |
| DOMICILIO | |
| NOMBRE DE PADRES O TUTORES | |
| CENTRO EDUCATIVO | |
| CURSO | |
| CLASE | |
| MOTIVO AUSENCIA | |
| OBSERVACIONES | |

EL/LA: _____

SR/A JEFE/A DE LA POLICIA LOCAL DE RIVAS-VACIAMADRID