

AUTORIZACIÓ TRANSPORT ESCOLAR (baixada de l'alumnat a soles)

ALUMNE/A:

CURS: TUTOR/A: AUTOBÚS: PARADA:

NOM DEL PARE, MARE O TUTOR/A QUE AUTORITZA:

En/Na . _____

Amb NIF,NIE,PASS.NÚM. _____,

en qualitat de pare, mare o tutor/a de l'alumne/a:

AUTORITZE, davall la meua responsabilitat, al meu fill/a, a abaixar de l'autobús en la seua corresponent parada, encara sense haver-hi cap adult responsable de la seua custòdia.

Per al que signe el present document.

A Benidorm, a ____ de _____ del 20__

Signatura

SEGELL DEL CENTRE ESCOLAR

NOTA.- Esta autorització haurà d'entregar-se firmada en la secretaria del centre per-
què siga validada estampant el segell oficial del col·legi.
L'autorització no serà vàlida si no porta el segell del col·legi.