

AUTORIZACIÓN DE SALIDA CON TRANSPORTE ESCOLAR
2024

En mi carácter de del/la alumno/a
.....

(madre/padre)

de grado, autorizo a

..... D.N.I.

.....quien conduce un Transporte Escolar, chapa patente N°, a retirar a mi hijo/a los días y horarios que detallo a continuación entendiendo que el Colegio es ajeno al servicio de "Transporte Escolar" debiendo como padres velar por el cumplimiento de las normas de ese servicio.

DÍAS	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
HORARIO					

Firma, aclaración y D.N.I de madre/padre o tutor.

.....
.....