



NO UTILICE DE FORMA ESPORÁDICA EL SERVICIO DE REGRESO DEL TRANSPORTE ESCOLAR

D. _____ con DNI _____
como padre/madre/tutor/a legal de _____
doy mi autorización para que mi hijo/a **no utilice el servicio de regreso de
transporte escolar** del día ____ de _____ de 20__, y me
comprometo bajo mi responsabilidad a **cuidar** a mi hijo/a desde las 15:30 h de ese
mismo día, o en su caso delegar esta función en la persona que a continuación
detallo _____.

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo: _____