

**AUTORIZACIONES SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO DE TRANSPORTE ESCOLAR
CURSO 2024-25**

D/D^a _____

CON DNI Nº _____

CON DOMICILIO EN _____

LOCALIDAD _____

Como padre/madre/tutor del Alumno/a _____

del CEIP KANTIC@ ARROYO y curso _____

Conociendo las responsabilidades derivadas de la utilización por parte del alumno/a del Servicio de Transporte Escolar, como son: acompañarle hasta la subida al autobús y su recogida tras la llegada del mismo en el viaje de regreso.

AUTORIZO al Acompañante de Transporte Escolar de dicho alumno/a para: (marcar con una X la opción que proceda)

- Permitir la bajada del autobús del alumno/a en la parada autorizada, aunque no esté nadie presente para recogerle, asumiendo por tanto las consecuencias que de ello pudieran derivarse.
- Autorizar para la recogida de dicho alumno/a a la llegada del transporte escolar, a la persona que a continuación identifico:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

FECHA:

Fdo: (padre/madre/tutor)