Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

CEIP "EL TERA"

RUTA:_____

ACOMPAÑAMIENTO DE TRANSPORTE ESCOLAR CURSO 2013-2014

D/Dª _____,

con DNI nº_____,

y Teléfono/s _____,

Domicilio:
C/_____

Localidad_____,

Como padre/madre o tutor del alumno/a_____

Del Colegio: CEIP EL TERA, y Curso: _____.

Conociendo mis 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 del Transporte Escolar y a los responsables de la dirección del CEIP El Tera (Camarzana de Tera) de dicho alumno/a para
(marcar con una x la opción que proceda):

☐ Permitir la bajada del autobús del alumno/a en una parada (designada para él/ella o no) siempre y cuando esté uno de los progenitores presente.

☐ Permitir la bajada del autobús del alumno/a en una parada (designada para él/ella o no) aunque no esté nadie presente para recogerle, asumiendo por tanto las consecuencias que de ello puedan derivarse.

☐ Autorizar para la recogida de dicho de alumno/a, a la llegada a la parada (designada para él/ella o no) del transporte, a la persona que a continuación identifico:

- Nombre y apellidos:
- DNI:
- Teléfono.

☐ No hacer uso del servicio de Transporte escolar en los días y horas que a continuación se relacionan por (exponer la causa): _____

_____

Día/s:_____Mes/es:_____ Mañana ☐ Tarde ☐ Ambos ☐

En caso de días puntuales, o no previstos, los padres se comprometen a avisar con antelación a la Acompañante correspondiente a su ruta.

Firmado: (padre, madre, tutor)

D./Dª. _____