

AUTORIZACION RETIRO DEL TRANSPORTE ESCOLAR



Ituzaingo / /20

APELLIDOS Y NOMBRES ALUMNO/A

Sección / Sala

Por la presente declaro que autorizo al Sr/ Sra DNI..... a retirar a mi hijo/a de las instalaciones del Establecimiento, una vez finalizada la jornada escolar. También declaro que me he notificado en el Reglamento Institucional, de los ítems referidos al transporte escolar que figuran a continuación:

✓ **La Institución no se responsabiliza por el traslado de los alumnos hasta la escuela o del regreso a sus hogares, ni participa en la contratación de servicios de transporte escolar. Este es un acuerdo entre los padres, y los prestadores del servicio.**

✓ **La escuela, para una mayor seguridad en el ascenso y descenso de los alumnos, facilita el ingreso del transporte por la calle Echenagucía, pero no se responsabiliza por lo que pudiera suceder durante el ingreso, egreso, o el tiempo de espera hasta el comienzo del turno correspondiente, o el traslado hacia el hogar, siendo esto responsabilidad de los prestadores del servicio de transporte.**

Señalar con una cruz, los días que el alumno/a se retira en micro.

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES

FIRMA ADULTO TUTOR RESPONSABLE	ACLARACIÓN	DNI	PARENTESCO

