



AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

ALUMN@	CURSO

DON-A: _____

con D.N.I. nº _____, PAI/NAI/TITOR/A do alumno-a anteriormente indicado,

AUTORIZO ao meu fillo/a a prescindir do servizo de transporte escolar no/s día/s
_____ ás _____ horas.

Así mesmo, se nalgún momento, ao longo do presente curso, se modifica esta situación
deberán poñelo en coñecemento do centro.

Xove, de de 201...

Asdo.

PAI/NAI/TITOR/A