

Apellido y nombre :

Grado:

AUTORIZACIÓN AL TRANSPORTISTA

Buenos Aires, de..... de 2024

El/la que suscribe,

.....

....., padre, madre o tutor de la/el alumna/o

.....

..... que concurre a Nivel Primario,

.....grado.....división, se dirige a la Sra. Regente para poner en su

conocimiento que autoriza a la/el transportista

Sra./Sr.....DNI.....

.....a trasladar a su hijo/a desde y/o hacia la escuela en los

horarios de entrada y/o salida.

Para ello, deja expresa constancia de aceptar que el transporte escolar es independiente del establecimiento, por lo que el mismo no se responsabiliza de los hechos que pudieran acaecer durante el aludido traslado.

Acordaré con el transportista a dónde dirigirse en caso de encontrar la escuela cerrada por diferentes razones (suspensión por falta de agua, luz, evacuación, duelo, etc), con las direcciones y teléfonos posibles para localizarnos.

Atentamente,

Firma:.....

Aclaración:.....

N° y tipo de documento:

Teléfono del transportista: