



COLEGIO DE EDUCACIÓN INFANTIL, PRIMARIA Y ESPECIAL  
"JUAN FALCÓ"

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR

**CURSO ESCOLAR 2015/2016**

D. \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_  
Como padre/madre o tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_  
curso, \_\_\_\_\_

**DOY MI AUTORIZACIÓN** para que mi hijo haga uso del transporte escolar durante el próximo curso 2015/16, utilizando la ruta nº \_\_\_\_\_, en la parada, \_\_\_\_\_

Valdemorillo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del padre/madre o tutor/a.