



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR

CURSO ESCOLAR 2018/2019

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 2018/19, utilizando la ruta nº _____, en la parada, _____

Valdemorillo, a ____ de _____ de 201__

Firma del padre/madre o tutor/a.