



AUTORIZACIÓN UTILIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

(Infantil)

D./Dña _____

Con DNI _____ Padre, Madre, Tutor/a legal del alumno/ de la alumna

del curso _____ de Educación Infantil, hermano/a del alumno/de la alumna

_____ del curso _____ de Educación Primaria.

AUTORIZO

A mi hijo/hija a utilizar **el transporte escolar** para desplazarse al edificio de Educación Primaria, al finalizar las clases del Centro de Educación Infantil.

Esta autorización tendrá vigencia durante el periodo en el que el alumno/la alumna se encuentre escolarizado/a en 3 y 4 años.

En Oviedo, a ____ de _____ de 20__

EL PADRE, LA MADRE, EL TUTOR/LA TUTORA LEGAL

FDO.: _____