Junta de
Castilla y León
Consejería de Educación

AUTORIZACIÓN TRANSPORTE ESCOLAR

NOMBRE PADRE			D.N.I.	
NOMBRE MADRE			D.N.I.	
DOMICILIO ALUMNO				
LOCALIDAD				
TELÉFONO PADRE	FIJO		MÓVIL	
TELÉFONO MADRE	FIJO		MÓVIL	

CENTRO EDUCATIVO:	
LOCALIDAD:	
NOMBRE ALUMNO/A	
LOCALIDAD PARADA	
DETALLE PARADA	

Por la presente **AUTORIZAMOS** a la persona que realiza el servicio de acompañantes del Transporte Escolar de la ruta nº _____ a que, en el caso de no ir a recoger al alumno de referencia, pueda **dejar solo a dicho alumno** en la parada para que por sus propios medios se acerque a su domicilio.

Asimismo, asumimos toda la responsabilidad que pueda derivarse de dicha actuación, entendiendo que la obligación de los padres es dejar y recoger a sus hijos menores de edad en la parada establecida para el servicio de transporte escolar.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL PADRE	FIRMA DE LA MADRE
Fdo.:	Fdo.: