



AUTORIZACIÓN PATERNA DE SALIDA
DE TRANSPORTE ESCOLAR
SIN ACOMPAÑAMIENTO

D./ Dña. _____, como
padre/ madre o tutor legal del alumno/a: _____ de _____ curso
de Ed⁽¹⁾ _____, AUTORIZO A regresar a mi hijo/a del servicio del
Transporte Escolar sin acompañamiento de tutor/padre/madre a las
_____ h desde hoy día _____ de _____ de 20____, todos los días
hasta una nueva notificación,.

Valladolid, _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

(1) Escribir Infantil o Primaria.