



Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA TRANSPORTE ESCOLAR

**CURSO ESCOLAR 2023/2024
(PRIMARIA)**

D. _____ con D.N.I.: _____
Como padre/madre o tutor/a de los alumnos/as:

_____ curso, _____
_____ curso, _____
_____ curso, _____
_____ curso, _____

DOY MI AUTORIZACIÓN para que mi hijo haga uso de la ruta del transporte escolar durante el próximo curso 2023/2024, utilizando la ruta nº _____, en la parada, _____

Valdemorillo, a _____ de _____ de 20____

Firma del padre/madre o tutor/a.