



**I.E.S. DOCTOR MARAÑÓN**

*Opening New Horizons*



ANEXO III -TRANSPORTE ESCOLAR CURSO: 2017/18

**AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES Y COMPROMISOS QUE ASUMEN**

**Nombre del Centro:** IES DOCTOR MARAÑÓN      **Municipio:** ALCALA DE HENARES

D/D<sup>a</sup>....., en su condición de padre/madre/tutor,  
autoriza al alumno....., matriculado en  
el nivel de.....de E.S.O. letra de clase..... del IES DOCTOR MARAÑÓN y domiciliado en el  
Municipio de ....., calle .....nº:.... Piso:....  
a utilizar diariamente la ruta de transporte escolar organizada por el Centro.

FIRMA

**La presente autorización conlleva la obligación, por parte de los alumnos y familias, de ser puntuales tanto a la ida como a la vuelta del Centro docente, así como de colaborar en el correcto funcionamiento y normal desarrollo del servicio.**

IMPORTANTE:

ESTA AUTORIZACIÓN SE DEBE ENTREGAR EN LA SECRETARIA DEL CENTRO, CON LA MÁXIMA URGENCIA, ACOMPAÑADA DEL CARNET DEL INSTITUTO DEL ALUMNO.

**NO ES NECESARIO TRAER CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO, PUES EL AYUNTAMIENTO DE AJALVIR NOS FACILITARÁ ESTA INFORMACIÓN.**