

## **TRANSPORT ESCOLAR**

Consell Comarcal del Berguedà

Ruta Cal Rosal - Olvan

En/na ..... amb DNI  
..... pare/mare de l'alumne/a .....  
....., declaro que el meu fill/a utilitza  
habitualment el servei de transport escolar i com a pares ens  
comprometem a estar diàriament a la parada en l'horari acordat amb el  
transportista. Igualment ens comprometem a comunicar per escrit, a la  
tutora o tutor quan el nostre fill/a no utilitzi el servei a la tarda si  
prèviament l'ha utilitzat al matí i també comunicar-ho al Taxista (telèfon  
608940177). En cas de no assistir a l'escola per diversos motius  
(malaltia...) s'entendrà l'absència al transport al no ser a la parada a  
l'hora acordada i només caldrà comunicar-ho a l'escola.

Data: \_\_\_\_\_

Signatura