CONSORCIO DE TRANSPORTE ESCOLAR "10 DE MAYO"

Sres. PADRES DE FAMILIA **RUTA** ☐

Reciban un cordial y afectuoso saludo, agradeciéndoles por la confianza depositada en nosotros; y, a efectos de mejorar la organización y logística del transporte de la **Unidad Educativa "Giovanni Antonio Farina"** solicitamos a ustedes reservar el cupo de transporte escolar.

HOJA DE RESERVA DE CUPO PARA ESTUDIANTES
AÑO LECTIVO 2022 – 2023

Nombres Estudiante:……Curso……..Paralelo……..

Padre de Familia y/o Representante……

Dirección:……Sector……..

Fecha de inicio de recorrido……Correo Electrónico……

Tipo de recorrido: Completo ☐ Medio Tarde ☐ Medio Mañana ☐ Valor ☐

MCM ☐ MCT ☐ RUTA COMPARTIDA ☐

Teléfonos: Fijo……Celular:……

Firma del Representante Firma Autorizada Firma Transportista