



INSTITUTO "ANDERSEN"

"Más que educar, una forma diferente de pensar"

CICLO ESCOLAR 2018-2019

Solicitud de Exención del Transporte Escolar

Alumno: _____ Grado: _____

Domicilio: _____
C.P. _____

Motivo por el que solicita la exención:

Primaria

Secundaria

- 1.- Por discapacidad o prescripción médica
- 2.- Forma de traslado a la escuela y a la casa
- 3.- Incompatibilidad con rutas de transporte
- 4.- Incompatibilidad con la logística Familiar
- 5.- Economía y ser becario (mínimo 50%)
- 6.- Familiar de un empleado de la Institución
- 7.- Por tener otro hijo en Jardín de Niños o Prepa

*(Si es caminando requiere comp. de domic)

*(comprobante domicilio)

*(constancia de horarios de ambos padres)

Favor de especificar detalladamente la opción elegida.

Es importante anexar la documentación necesaria que compruebe la veracidad de la información proporcionada

Manifiesto que la información proporcionada es verdadera y estoy dispuesto a que sea verificada en cualquier momento por la escuela.

Ciudad de México a ____ de _____ de 2018

Nombre y firma del Padre o Tutor