

AUTORIZAÇÃO PARA O USO DO TRANSPORTE ESCOLAR URBANO

Eu, _____ RG. _____

CPF. _____ responsável legal pelo

Aluno (a) _____

Escola: _____ Turma _____

AUTORIZO o aluno (a) _____ ,
a utilizar o ônibus escolar destinado ao **TRANSPORTE ESCOLAR URBANO** dos alunos matriculados na Rede Municipal de Ensino de Orindiúva.

TERMO DE CIÊNCIA

- 1 - Os horários de saída deverão ser obedecidos
- 2 - Apresentar ao entrar no ônibus escolar a Carteirinha de utilização do mesmo;
- 3 - O uso indevido das instalações do ônibus escolar, que produza dano mesmo que culposos, implicará na responsabilização do responsável pelo aluno, mediante procedimento específico, e a reposição do valor de sua manutenção.
- 4 - É proibido o transporte de pessoas que não sejam alunos matriculados na rede, ressalvados os casos autorizados por escrito pela secretaria da educação de Orindiúva.
- 7 - Não será admitida mudança no itinerário do ônibus escolar
- 8 - Não jogar lixo ou objetos dentro e fora do veículo, utilizando para isso embalagem própria; Zelar pela limpeza e conservação do veículo;
- 9 - Usar de respeito com o motorista, monitor ou outro usuário do transporte escolar;

AUTORIZO E DECLARO ESTAR CIENTE E CONCORDAR COM OS SEGUINTE TERMOS E CONDIÇÕES DE UTILIZAÇÃO DO TRANSPORTE ESCOLAR URBANO.

Orindiúva, SP , ____/____/____

Assinatura do Responsável Legal

Segundo os protocolos sanitários de prevenção ao COVID-19 a utilização de máscaras será indispensável.