

Anexo 1 - Traslado Hospitalario

Entregar el presente anexo debidamente requisitado:

- Alumnos de nuevo ingreso en caja escolar al momento de inscribirse.
- Alumnos ya inscritos, al momento de recibir su pase de reinscripción para el siguiente ciclo escolar.

C. PADRE DE FAMILIA:

Por medio de la presente nos dirigimos a usted para puntualizar que en el convenio de prestación de servicios vigente para el ciclo escolar 2021-2022 en el apartado 2.5 denominado seguro escolar contra accidentes, se hace mención de que en caso de que el alumno necesite ser trasladado a un hospital solicitamos de usted su autorización para que se lleve a cabo.

Es por esto que solicitamos sea llenada y entregada la presente hoja que forma parte del anexo 1 del convenio de prestación de servicios educativos.

Yo _____ Padre () Madre () tutor ()
responsable del alumno: _____ quien va a

cursar en el Instituto Domingo Savio durante el ciclo escolar 2021-2022 en la
sección: _____ el grado: _____ autorizo que en caso de que mi hijo

(a) sufra un accidente grave y haya necesidad de su traslado para salvaguardar su seguridad se me
avise y sea trasladado a la siguiente instancia hospitalaria:

Instancia hospitalaria a la cual canalizar en caso de alguna emergencia:

Dirección: _____

En caso de no contar con alguna instancia hospitalaria, AUTORIZO se traslade a mi hij@ a los
hospitales que se tenga en convenio con la aseguradora vigente.

Atentamente

Nombre y firma del padre o tutor: