

ANEXO 1

TRASLADO HOSPITALARIO

Entregar el presente anexo debidamente requisitado:

ESTIMADOS PADRES DE FAMILIA

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes para puntualizar que en el convenio de prestación de servicios educativos vigente para el ciclo escolar 2026-2027 en el apartado 2.5 denominado "Seguro de gastos médicos por accidente", se hace mención de que en caso de que el alumno necesite ser trasladado a un hospital solicitamos su autorización para que se lleve a cabo.

Por lo anterior les pedimos sea llenado y entregado el presente anexo.

Yo _____ Padre () Madre () tutor ()
responsable del alumno (a): _____ quien
va a cursar en el Instituto Domingo Savio durante el ciclo escolar 2026-2027 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: _____

