

ANEXO I - TRASLADO HOSPITALARIO

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 2024-2025 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 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 2024-2025 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 _____

Atentamente

Nombre y firma del padre o tutor: