

AUTORIZACIÓN PARA RETIRO DE ALUMNOS/AS

- POR FAVOR COMPLETAR LA PLANILLA EN IMPRENTA MAYUSCULA Y CORROBORAR LOS NUMEROS DE TELEFONO.
- RECUERDEN QUE LAS PERSONAS AUTORIZADAS DEBEN SER MAYORES DE 18

YO _____, DNI _____, AUTORIZO A QUE
RETIREN A _____ (NOMBRE DEL ALUMNO/A), QUIEN ES DE
SALA _____, TURNO _____ A LAS SIGUIENTES PERSONAS:

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	PARENTESCO	CELULAR

FIRMA MADRE/PADRE/TUTOR:

ACLARACIÓN:

D.N.I :