

AUTORIZACION PARA RETIRAR AL ALUMNO
VALIDA PARA EL CICLO LECTIVO 2019

1. APELLIDO Y NOMBRE/S
DNI/LE/LC N^a Parentesco o vinculo.....

2. APELLIDO Y NOMBRE/S
DNI/LE/LC N^a Parentesco o vinculo.....

3. APELLIDO Y NOMBRE/S
DNI/LE/LC N^a Parentesco o vinculo.....

SEÑALO si por alguna motivo el alumno **no debe ser retirado** por alguna persona en particular

SOLO PARA NIVEL PRIMARIO

Por la presente..... autorizo a mi hijo/a
de Grado – Sección Inicial/Primaria a retirarse por sus propios medios del Instituto, durante el año lectivo en curso, en el horario de salida (13:00 – 17:00 hs) haciéndome cargo de todas las responsabilidades que esto genere.

AUTORIZO a las siguientes personas a retirar a mi hijo/a del Instituto y/o durante el horario escolar previa notificación escrita que justifique dicho retiro.

Esta AUTORIZACION es válida para todo el año en curso. En caso de DEJARLA SIN EFECTO me comprometo a comunicarlo a las Autoridades del Instituto.

.....
Firma (Padre/Madre/Tutor)

.....
Aclaración