****

**AUTORIZACION PARA RETIRAR AL ALUMNO/A**

**VALIDA PARA EL CICLO LECTIVO 2020**

1. APELLIDO Y NOMBRE/S ………………………………………………………………

 DNI/LE/LC Nª………………………… Parentesco o vínculo…………………………

1. APELLIDO Y NOMBRE/S ………………………………………………………………

DNI/LE/LC Nª………………………… Parentesco o vínculo…………………………

1. APELLIDO Y NOMBRE/S ………………………………………………………………

DNI/LE/LC Nª………………………… Parentesco o vínculo…………………………

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 (12.50 – 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 del adulto responsable Aclaración