



RETIROS AUTORIZADOS POR DIRECCIÓN – Autorizaciones – Año lectivo 2024

Completar en LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA, clara y legible – Fecha de entrega: antes del 13 de MARZO

ANEXO Personas AUTORIZADAS para el RETIRO del ALUMNO DE LA INSTITUCION

Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:
Apellido y nombres:		
Parentesco/relación:		DNI:
Teléfono particular:	Celular:	Otro teléf:

FIRMA OBLIGATORIA de AMBOS PROGENITORES / RESPONSABLES PARENTALES

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Tutor _____ DNI _____ Aclaración _____