



RETIROS AUTORIZADOS POR DIRECCIÓN – Autorizaciones – Año lectivo 2025

Completar con **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:

FIRMA OBLIGATORIA de AMBOS PROGENITORES /RESPONSABLES PARENTALES

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Progenitor o tutor _____ DNI _____ Aclaración _____

Tutor _____ DNI _____ Aclaración _____