

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Febrero de 2024

Estimadas familias:

Les agradecemos enviar a la brevedad (hasta fin de febrero) las autorizaciones que figuran a continuación para registrar el control de la salida habitual de los alumnos. En caso de ser retirados por otra persona, solicitamos dar aviso por Handing o telefónicamente en Secretaría (indicar nombre y apellido, DNI). Deberá presentar su DNI al momento de retirar al alumno.

Dirección Nivel Inicial Villa Ballester

	Año/ Sala:
Nombre del alumno/a:	
Personas autorizadas para retirarlo/a:	
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____

Firma persona responsable: _____ Aclaración: _____ DNI: _____
Cel.: _____

Firma persona responsable: _____ Aclaración: _____ DNI: _____
Cel.: _____

Para una mejor organización, rogamos completar el siguiente cuadro (aclarar si se retira en transporte escolar).

MI HIJO/A SE RETIRA CON:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
11:50 hs.					
13:00 hs.					
15:30 hs.					
16.50 hs.					

OBSERVACIONES:

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Febrero de 2024

	Año/ Sala: _____
Nombre del alumno/a: _____	
Personas autorizadas para retirarlo/a:	
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____
Nombre: _____	DNI _____ Celular _____ Parentesco: _____

Firma persona responsable: _____ Aclaración: _____ DNI: _____
Cel.: _____

Firma persona responsable: _____ Aclaración: _____ DNI: _____
Cel.: _____

Para una mejor organización, rogamos completar el siguiente cuadro (aclarar si se retira en transporte escolar).

MI HIJO/A SE RETIRA CON:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
11:50 hs.					
13:00 hs.					
15:30 hs.					
16.50 hs.					

OBSERVACIONES:
