

Febrero 2024

AUTORIZACIÓN DE HIGIENE PERSONAL Y CAMBIO DE MUDAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Equipo Directivo Nivel Inicial:

El suscriptor (nombre, DNI, domicilio)

.....
.....
.....,

En su carácter de progenitor/es/tutor (tachar lo que no corresponda) del menor

.....

alumno del Jardín de Infantes Ballester, autoriza a la docente y preceptora de la sala, a higienizar y cambiar la muda de mi hijo/a en caso de ser necesario dentro del horario en el que concurre a la Institución.

Firma persona responsable:.....

Aclaración:.....

DNI:.....