

## AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Febrero de 2024

Estimadas familias:

Les agradecemos que **nos envíen a la brevedad** las fichas que figuran al pie, ya que son **imprescindibles** para registrar **la salida habitual de los alumnos**. Ante un cambio de la rutina, por favor **avisar mediante la plataforma institucional Handing**. En caso de un imprevisto, comunicarse con Secretaría, indicando qué adulto responsable firmará y retirará al menor. Deberá presentar su DNI al momento de retirar al alumno/a. Si se retira en micro o combi, aclarar los datos del chofer.

Dirección Nivel Inicial Villa Adelina

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

*Firma adulto responsable:* \_\_\_\_\_ *Aclaración:* \_\_\_\_\_ *DNI:* \_\_\_\_\_  
*Cel.:* \_\_\_\_\_

*Firma adulto responsable:* \_\_\_\_\_ *Aclaración:* \_\_\_\_\_ *DNI:* \_\_\_\_\_  
*Cel.:* \_\_\_\_\_

Para una mejor organización, rogamos completar el siguiente cuadro (aclarar si se retira en micro, combi o pool).

### MI HIJO/A SE RETIRA CON:

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
11:50 hs.					
13:00 hs.					
15:30 hs.					
16:50 hs.					

### OBSERVACIONES:

---



---