

AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Febrero 2026

Estimadas familias:

Les agradecemos enviar a la brevedad por duplicado (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

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: _____	Año/ Sala:
---	-------------------

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 2026

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: _____	Año/ Sala: _____
---	-------------------------

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:
