



AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ALUMNOS

Febrero de 2026

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 _____
_____	DNI _____	Celular _____
_____	DNI _____	Celular _____
_____	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.					