



CICLO LECTIVO 2024

AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DE ALUMNOS

Por la presente, comunico que mi hijo/a Grado:, Sección:

Celular de contacto: está autorizado a retirarse de la Institución por los siguientes medios:

a) Se retira solo: **SÍ - NO** (Tachar lo que no corresponde). **En caso de retirarse solo, el alumno/a NO podrá permanecer en el playón de la entrada del edificio.**

b) Lo retira una persona responsable del transporte escolar:

Sr./Sra.: DNI:

c) Lo retira su padre, madre, tutor o las siguientes personas autorizadas: **(En lo posible, consignar al menos dos familias de la escuela, a fin de facilitar la solución de imprevistos que puedan surgir)**

APELLIDO Y NOMBRE	Nº DE DOCUMENTO	PARENTESCO	TELÉFONO

Lugar y fecha:

Firma del Padre/ Madre / Tutor:

Aclaración: