



AUTORIZACIÓN PARA EL RETIRO DEL ALUMNO DEL ESTABLECIMIENTO

San Luis, ___ de _____ de 20 ____

Nombre y Apellido del Alumno: _____

Sección: _____ Turno: _____

Teléfono de la casa: _____

Teléfono celular de la mamá: _____

Teléfono celular del papá: _____

Teléfono del trabajo de la mamá: _____

Teléfono del trabajo del papá: _____

En caso de presentarse una situación de fuerza mayor en la que los padres del alumno/a se vean imposibilitados a retirar del Colegio su hijo/a, autorizan a los siguientes adultos responsables, a retirarlo, quienes deberán concurrir al Colegio a tal fin con un documento que acredite su identidad:

Las personas nombradas (mayores de 21 años) en este cuadro son aquellas que están autorizadas, para el presente ciclo lectivo, por los padres a retirar al alumno del establecimiento educativo:

Nombre y apellido	DNI	Parentesco	Teléfono de contacto

Por favor, si en el transcurso del ciclo lectivo se modifica alguno de estos datos, comunicarlo en Dirección.

FIRMA MADRE

FIRMA PADRE

ACLARACIÓN Y D.N.I

ACLARACIÓN Y D.N.I