



INSTITUTO ESTEBAN ECHEVERRIA
DIPREGE 4839
Rubén Darío 4637 – Munro

Munro, de 20....

Nombre y Apellido del Alumno:
DNI:
Curso:

Autorizo SI - NO a mi hijo a retirarse solo de la institución una vez finalizada la jornada escolar (Tachar la opción que NO corresponda).

Personas autorizadas a retirar al/la alumno/a antes de finalizada la jornada escolar:

Nombre y Apellido:

Tipo y N.º de Documento:

Nombre y Apellido:

Tipo y N.º de Documento:

Nombre y Apellido:

Tipo y N.º de Documento:

Nombre y Apellido:

Tipo y N.º de Documento:

Las personas autorizadas deberán concurrir con el documento coincidente con el aquí mencionado.

Firma del adulto legalmente responsable:

Aclaración:

Vínculo:

Tipo y N.º de documento: