

RETIRO DEL ALUMNO/A

(Completar y entregar en la Secretaría del Nivel)

ALUMNO/A: _____

Curso: _____ Año: _____

Correo electrónico: _____

MODALIDAD DE RETIRO (Si se retira con un tercero que no sea madre/padre/tutor, deberá presentar fotocopia del DNI. En caso de remís, fotocopia de la habilitación de la agencia).

Lunes:

Se retira con: _____ DNI: _____ Horario _____

Martes:

Se retira con: _____ DNI: _____ Horario _____

Miércoles:

Se retira con: _____ DNI: _____ Horario _____

Jueves:

Se retira con: _____ DNI: _____ Horario _____

Viernes:

Se retira con: _____ DNI: _____ Horario _____

FIRMA: _____