



Nivel Inicial
AUTORIZACIÓN DE RETIRO

2021

Nº de orden

SALA:

Nombre y apellido del alumno _____

Dirección _____

Teléfono del hogar _____

Nombre y apellido del padre/madre _____

Teléfono celular: _____

Nombre y apellido del padre/madre _____

Teléfono celular: _____



Teléfonos alternativos	Nombre de familia, entidad o persona al que pertenece el teléfono	Relación con el alumno

E-mail

Autorizo solamente a las siguientes personas a retirar a mi hijo: (es obligatorio incluir familias de la escuela entre las personas autorizadas)

Nombre de la persona	Relación con el alumno	D.N.I.

