AUTORIZACIÓN GENERAL- CICLO LECTIVO 2020

Autorizo a mi hijo/a_____ DNI:_____
Que cursa el _____ durante el **Ciclo Lectivo 2020** a realizar salidas por los alrededores de la Escuela en el horario de lunes a jueves de 13.30hs. a 17.50hs. y Viernes de 13.30hs. a 17.10hs. en compañía de los docentes de la Institución.

Firma del Padre/Madre/ Tutor _____
Aclaración: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN DE RETIRO

SALIDA POR FINALIZACIÓN DE JORNADA ESCOLAR
SE RETIRA SOLO: SI – NO

ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR: SI -- NO
Aclare nombre, apellido, DNI. y parentesco_____

_____

FILA DE HERMANOS: SI – NO (**Solo alumnos de la 2º y/o 3º UP junto a su hermano menor de la 1º UP**). Los hermanos de la 2º y 3º UP se retiran en su fila hasta la puerta.
Aclare nombre y grado del hermano:
_____

SALIDA POR DISTINTAS EVENTUALIDADES (DOLOR DE CABEZA, PANZA, ETC) LLAMAR A LOS SIGUIENTES NÚMEROS:

NOMBRE COMPLETO	TEL.	DNI.

RECUERDE QUE EL ADULTO QUE NO APARECE EN ESTA AUTORIZACIÓN, NO PODRÁ RETIRAR AL ALUMNO. ANTE ALGUNA MODIFICACION EN ESTOS DATOS, SOLICITAR UNA NUEVA PLANILLA DE AUTORIZACIÓN.

Firma del Padre/Madre/ Tutor: _____

Aclaración: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN GENERAL- CICLO LECTIVO 2020

Autorizo a mi hijo/a_____ DNI:_____
Que cursa el _____ durante el **Ciclo Lectivo 2020** a realizar salidas por los alrededores de la Escuela en el horario de lunes a jueves de 13.30hs. a 17.50hs. y Viernes de 13.30hs. a 17.10hs. en compañía de los docentes de la Institución.

Firma del Padre/Madre/ Tutor _____
Aclaración: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN DE RETIRO

SALIDA POR FINALIZACIÓN DE JORNADA ESCOLAR
SE RETIRA SOLO: SI – NO

ACOMPAÑADO DE UN FAMILIAR: SI -- NO
Aclare nombre, apellido, DNI. y parentesco_____

_____

FILA DE HERMANOS: SI – NO (**Solo alumnos de la 2º y/o 3º UP junto a su hermano menor de la 1º UP**). Los hermanos de la 2º y 3º UP se retiran en su fila hasta la puerta.
Aclare nombre y grado del hermano:
_____

SALIDA POR DISTINTAS EVENTUALIDADES (DOLOR DE CABEZA, PANZA, ETC) LLAMAR A LOS SIGUIENTES NÚMEROS:

NOMBRE COMPLETO	TEL.	DNI.

RECUERDE QUE EL ADULTO QUE NO APARECE EN ESTA AUTORIZACIÓN, NO PODRÁ RETIRAR AL ALUMNO. ANTE ALGUNA MODIFICACION EN ESTOS DATOS, SOLICITAR UNA NUEVA PLANILLA DE AUTORIZACIÓN.

Firma del Padre/Madre/ Tutor: _____

Aclaración: _____ DNI: _____