PLANILLA DE AUTORIZACIONES DE RETIRO CICLO LECTIVO 2025

NIVEL INICIAL

ALUMNO/A:_____

SALA:_____

Las siguientes personas están autorizadas a retirar a mi hijo/a.

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO

IMPORTANTE: Durante el retiro de los alumnos, los adultos responsables y autorizados deben presentar el D.N.I.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . .

ACLARACIÓN: __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __ . . __

D.N.I. : __ . __ . __ . __ . __ . __ . __ . __ . __ . __ .

República Dominicana 3586
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
CP: C1425GKF
(011) 4823-8452
(011) 4822-3267
divinocorazoninfo@divinocorazon.edu.ar
www.divinocorazon.edu.ar