

Febrero 2026

AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE ROPA Y /O PAÑALES DE LOS ALUMNOS DE SALA DE 2

Autorizo a las docentes de Sala de 2 años a cambiar e higienizar a mi hijo/a:

Firma de la Madre:

Aclaración:

DNI:

Firma del Padre:

Aclaración:

DNI:

Congregación Hermanas Esclavas del Corazón de Jesús Argentinas