

Febrero 2026

**AUTORIZACIÓN PARA EL CAMBIADO DE ROPA DE LOS ALUMNOS DE NIVEL INICIAL**

Autorizo a las docentes de Sala de .....Años a cambiar e higienizar a mi hijo/a:

---

---

Firma de la Madre:

Aclaración:

D.N.I.:

---

Firma del Padre:

Aclaración:

D.N.I.:

---

Congregación Hermanas Esclavas del Corazón de Jesús Argentinas

---



República Dominicana 3586  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
CP: C1425GKF



(011) 4823-8452  
(011) 4822-3267



divinocorazoninfo@divinocorazon.edu.ar



www.divinocorazon.edu.ar