



**PLANILLA DE AUTORIZACIONES DE RETIRO CICLO LECTIVO 2024**

ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a retirar a mi hijo/a en los horarios señalados. (Colocar los datos del adulto que retirará al alumno y marcar con una cruz el horario autorizado)

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	PARENTESCO

La siguiente autorización es para los alumnos que se retiran solos del colegio.

Autorizo a mi hijo/a ..... de .....Grado a retirarse del Colegio, sin la compañía de un adulto. En los días y horarios señalados.  
**ACLARACIÓN EN CASO QUE LOS ALUMNOS ESTUVIESEN ENFERMOS NO PODRÁN RETIRAR SOLOS.**

	13:00 HS.	15:00 HS.	16:00 HS.	17:00 HS.	18:00 HS.
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					

**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:**

**DNI:**