Instituto Divino Corazón (A-92)

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

**ALUMNO/A:**_____

**AÑO:**_____

Las siguientes personas están autorizadas a retirar a mi hijo/a del Instituto

| NOMBRE Y APELLIDO | DNI | PARENTESCO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ .

ACLARACIÓN: _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ . _

DNI: .....