



Colegio "CORAZÓN DE JESÚS"
A-582

C.A.B.A , febrero de 2024.

AUTORIZACIÓN DE RETIRO

Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a.....de la sala..... DNI a ser retirado/a, ya sea en el horario de salida como durante la mañana, por las personas mencionadas a continuación:

- Nombre:
Parentesco:.....
Firma y aclaración:
- Nombre:
Parentesco:.....
Firma y aclaración:
- Nombre:
Parentesco:.....
Firma y aclaración:

Firma del adulto responsable

Aclaración

DNI