



COLEGIO "CORAZÓN DE JESÚS" A- 582

Autorización de salida 2024

APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A.....

EDAD.....DNI.....GRADO.....

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE.....DNI.....

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE.....DNI.....

AUTORIZO A MI HIJO A RETIRARSE SOLO/A DE LA ESCUELA LOS DÍAS.....

.....A LASHS.

FECHA..... FIRMA ADULTO
.. RESPONSABLE.....

(Por favor aclarar todos los días y horarios. Gracias)

.....
.....